



**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان جیرفت**

درخواست انتقال موقت (میهمان ترم تابستان)

معاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته ورودی دوره روزانه/ شبانه که تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد واحد را با میانگین کل گذرانده ام متقاضی میهمان شدن در دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال سال تحصیلی می باشم.

1 – کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمان شدن را عهده دار و عواقب ناشی از آن را می پذیرم.

2- در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال سریع نمرات به دانشگاه مبداء پیگیری و اقدام نمایم.

**فرم در سه نسخه : دانشکده – آموزش کل – دانشگاه مقصد**

3- تنها به انتخاب واحدهای پیشنهادی از طرف دانشکده به شرح زیر اقدام نمایم.

امضاء دانشجو

تاریخ:

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی جیرفت تاریخ: شماره:

احتراماً ضمن تایید مندرجات فوق مراتب با نظر موافق استاد مشاور محترم دانشجو و موافقت شورای آموزشی دانشکده جهت هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد . ضمناً لیست واحدهای پیشنهادی با توجه به مقررات آموزشی به شرح زیر می باشد . (در دوره های کاردانی و کارشناسی پیوسته و ناپیوسته و دوره علوم پایه نمرات کمتر از 12 و دوره بالینی و اینترنتی نمرات کمتر از 14 پذیرفته   
نمی شود.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | تعداد واحد | ردیف | نام درس | تعداد واحد |  |  |  |
| 1  2  3 |  |  |  | 4  5  6 |  |  |  |  |

**امضاء استاد مشاور امضاء و مهر رئیس دانشکده امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده**

اداره کل آموزش دانشگاه

احتراماً با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر و نظریه دانشکده ضمن موافقت با میهمان شدن خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را ارسال فرمائید.

ضمناً تنها نمرات واحدهای قید شده مورد پذیرش می باشد.

دانشجو حداکثر می تواند 6 واحد انتخاب نماید.

مدیر کـــل آموزش