



بسمه تعالی

شماره: .....

### معرفی دانشجوی مهمان تک درس

تاریخ: .....

اینجانب ..... به شماره دانش جویی ..... دانشکده ..... رشته ..... گرایش .....  
 کد ملی ..... شماره تماس ..... دوره ..... که تاکنون ..... واحد درسی  
 با معدل ..... گذرانده‌ام، با توجه به ضوابط، درخواست دارم در نیم سال ..... سال تحصیلی ..... در دانشگاه  
 ..... در یکی از دروس زیر ثبت نام نمایم.

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد

- مجموع واحدهای اخذ شده زیر ۸ واحد باشد.

- در صورت انصراف از درخواست و یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش اطلاع داده شود.

امضا دانشجو

تاریخ

دانشجو طبق مقررات می تواند ..... واحد درسی را مهمان شود.

نام و نام خانوادگی کارشناس دانشکده

امضا و تاریخ

نامبرده می تواند با اخذ دروس مذکور در دانشگاه ..... مهمان شود.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

مراتب فوق مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / رئیس دانشکده

امضا و تاریخ

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه .....

با سلام،

احتراماً، در صورت موافقت با درخواست دانشجو، خواهشمند است دستور فرمائید، نمره درس مذکور را در پایان نیم سال ..... سال  
 تحصیلی ..... به این مدیریت ارسال نمایند. در صورت عدم موافقت مراتب به این دانشکده منعکس گردد.  
 مستدعی است جهت مکاتبه با این دانشگاه شماره زیر ذکر شود.  
 شماره دانش جویی: .....

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ



بسمه تعالی

شماره: .....

### معرفی دانشجوی مهمان تک درس

تاریخ: .....

اینجانب ..... به شماره دانش‌جویی ..... دانشکده ..... رشته ..... گرایش .....  
 کد ملی ..... شماره تماس ..... دوره ..... که تاکنون ..... واحد درسی  
 با معدل ..... گذرانده‌ام، با توجه به ضوابط، درخواست دارم در نیم‌سال ..... سال تحصیلی ..... در دانشگاه  
 ..... در یکی از دروس زیر ثبت‌نام نمایم.

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد

- مجموع واحدهای اخذ شده زیر ۸ واحد باشد.
- در صورت انصراف از درخواست و یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش اطلاع داده شود.

امضا دانشجو

تاریخ

دانشجو طبق مقررات می‌تواند ..... واحد درسی را مهمان شود.

نام و نام خانوادگی کارشناس دانشکده

امضا و تاریخ

نامبرده می‌تواند با اخذ دروس مذکور در دانشگاه ..... مهمان شود.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

مراتب فوق مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / رئیس دانشکده

امضا و تاریخ

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه .....

با سلام،

احتراماً، در صورت موافقت با درخواست دانشجو، خواهشمند است دستور فرمائید، نمره درس مذکور را در پایان نیم‌سال ..... سال تحصیلی .....  
 به این مدیریت ارسال نمایند. در صورت عدم موافقت مراتب به این دانشکده منعکس گردد.  
 مستدعی است جهت مکاتبه با این دانشگاه شماره زیر ذکر شود.  
 شماره دانش‌جویی: .....

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ

- در سامانه آموزشی سما ثبت شد.

امضا رئیس اداره آموزش تحصیلات تکمیلی

تاریخ

رونوشت: آموزش دانشکده ..... جهت درج در پرونده دانشجو \*