



بسمه تعالی

معرفی دانشجوی مهمان تمام ترم

شماره:

تاریخ:

اینجانب به شماره دانشجویی دانشکده رشته گرایش دوره که تاکنون واحد درسی با معدل گذرانده‌ام، متقاضی ثبت نام حداکثر ۱۲ واحد درسی از دروس جدول زیر در نیم سال تحصیلی در دانشگاه می باشم و متعهد می شوم در صورت انصراف یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش دانشکده اطلاع دهم.

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

امضا دانشجو

تاریخ

امضا استاد راهنما

تاریخ

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

دانشجو تاکنون واحد درسی را به صورت مهمان گذرانده است. در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ با مهمان شدن دانشجو موافقت شده است. یک نسخه از کپی فیش بانکی مربوط به پرداخت شهریه ثابت دانشجو برای نیم سال سال تحصیلی به پیوست می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته

امضا و تاریخ

مراتب فوق مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی رئیس / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضا و تاریخ

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام،

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با درخواست دانشجو، نمرات دروس فوق را در پایان نیم سال سال تحصیلی به این مدیریت ارسال نمایند. در صورت عدم موافقت نیز خواهشمند است مراتب حداکثر تا یک ماه بعد به این دانشگاه منعکس گردد. مستدعی است جهت مکاتبه با این دانشگاه، شماره دانشجویی ذکر شود.

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ



بسمه تعالی

معرفی دانشجوی مهمان تمام ترم

شماره:

تاریخ:

اینجانب به شماره دانشجویی دانشکده رشته گرایش دوره که تاکنون واحد درسی با معدل گذرانده‌ام، متقاضی ثبت نام حداکثر ۱۲ واحد درسی از دروس جدول زیر در نیم سال تحصیلی در دانشگاه می باشم و متعهد می شوم در صورت انصراف یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش دانشکده اطلاع دهم..

ردیف	شماره درس	نام درس	تعداد واحد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

امضا دانشجو

تاریخ

امضا استاد راهنما

تاریخ

با درخواست دانشجو در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ موافقت شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

دانشجو تاکنون واحد درسی را به صورت مهمان گذرانده است. در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ با مهمان شدن دانشجو موافقت شده است. یک نسخه از کپی فیش بانکی مربوط به پرداخت شهریه ثابت دانشجو برای نیم سال سال تحصیلی به پیوست می باشد.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش رشته

امضا و تاریخ

مراتب فوق مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی رئیس / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضا و تاریخ

مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام،

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با درخواست دانشجو، نمرات دروس فوق را در پایان نیم سال سال تحصیلی به این مدیریت ارسال نمایند. در صورت عدم موافقت نیز خواهشمند است حداکثر تا یک ماه بعد مراتب به این دانشگاه منعکس گردد. مستدعی است جهت مکاتبه با این دانشگاه، شماره دانشجویی ذکر شود.

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ

پس از دریافت موافقت دانشگاه مقصد، در سامانه آموزشی ثبت شد.

امضا رئیس اداره آموزش تحصیلات تکمیلی

تاریخ

رونوشت:

آموزش دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ ۸۹/۸/۴ پذیرش تقاضای مهمان به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه تفویض اختیار شد.