



فرم درخواست میهمانی

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته به
شماره دانشجویی با توجه به دلایل ذیل برای نیم سال تحصیلی درخواست میهمانی
برای دانشگاه علوم پزشکی دارم. خواهشمندم دستور فرمایید اقدام لازم را مبذول نمایند.

دلایل درخواست میهمانی:

۱-

۲-

۱- دانشجو

نام و نام خانوادگی

امضاء

۲- مدیر گروه

نام و نام خانوادگی

امضاء