

محل الصاق
عکس

بسمه تعالی

مدیر محترم امور آموزشی دانشکده / دانشگاه.....

با سلام و احترام

اینجانب فرزند به شماره ملی دانشجوی رشته
سال ورود سهمیه این دانشگاه به شماره دانشجویی و
آدرس شماره تماس با اطلاع کامل از ضوابط
مربوطه و پذیرش مسئولیت عواقب احتمالی ناشی از آن، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس مشروحه زیر در دانشگاه موافقت فرمائید.

امضای دانشجو

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	دفعات انتخاب	
			اولین بار	دومین بار
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است.

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

با سلام و احترام

ضمن موافقت با میهمانی نامبرده در آن دانشگاه بدینوسیله فرم انتخاب واحد ممهور به مهر آموزش به حضور ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با تقاضای فوق پس از پایان دوره نمرات دروس اخذ شده را به این دانشگاه ارسال گردد.

مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه