

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان بوم

درخواست انتقال موقت (میهمانی تک درس)

معاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً اینجانب دانشجوی رشته دانشجوی رشته ورودی دوره روزانه/شبانه که تا پایان نیمسال سال تحصیلی تعداد واحد را با میانگین کل گذرانده ام متقاضی میهمانی شدن (همجواری تک درس) در دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال سال تحصیلی می‌باشم.

امضاء دانشجو

1- کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمانی شدن را عهده دار و عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم.
2- در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال نمرات به دانشگاه مبدأ پیگیری و اقدام نمایم.
3- تنها به انتخاب واحدهای پیشنهادی از طرف دانشکده به شرح زیر اقدام نمایم.
4- پس از پایان دوره میهمانی در موعد مقرر جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدأ مراجعه نمایم.

تاریخ:

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی بوم 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 می‌گردد. ضمناً لیست واحدهای پیشنهادی با توجه به مقررات آموزشی به شرح زیر می‌باشد. (دوره های کاردانی و کارشناسی پیوسته و ناپیوسته و دوره علوم پایه نمرات کمتر از 12 و در دوره بالینی و اینترنتی نمرات کمتر از 14 پذیرفته نمی‌شود.)

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد
1			5			9		
2			6			10		
3			7			11		
4			8			12		

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

اداره کل آموزش دانشگاه تاریخ: شماره:

احتراماً با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر و نظریه دانشکده ضمن موافقت با میهمانی شدن لازم بذکر است دانشجوی مذکور در طول هفته بایستی در کلاسهای دانشگاه مبدأ حضور یابد لذا خواهشمند است در صورت عدم تداخل برنامه هفتگی و تاریخ امتحان این درس موافقت خود را بصورت کتبی اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را به این دانشگاه ارسال فرمائید.
ضمناً تنها نمرات واحدهای قید شده مورد پذیرش می‌باشد.

مدیر کل آموزش

بوم - خلیج فارس - پردیس دانشگاه علوم پزشکی
تلفن: 034-44219245-034-44219248