|  |  |
| --- | --- |
| اين قسمت توسط دانشجو تکميل شود | اينجانب.............................................دانشجوي رشته ......................................... مقطع  **..........................**  به شماره دانشجويي **........................** که تاکنون ............... واحد درسي را با ميانگين کل ....................... گذرانيده ام، تقاضاي انتقال به صورت ميهمان در نیمسال..................... سال تحصيلي **..................** در **..................................................** را دارم.. بديهي است مسئوليت هر گونه عواقب ناشي از ميهمان شدن به عهده اينجانب بوده و حق هيچگونه اعتراضي را ندارم.  علت تقاضاي انتقال بصورت ميهمان(به طور اختصار):  **تاريخ و امضاء دانشجو:** |
|  | انتقال موقت (ميهمان) دانشجوي فوق از نظر قوانين و مقررات آموزشي بلامانع است.  **کارشناس آموزش دانشکده:** |
| اين قسمت توسط دانشگاه مبدا تکميل شود | مراتب فوق مورد تأييد گروه آموزشي .......................... مي باشد و انتقال نامبرده به صورت ميهمان جهت گذراندن حداکثر ......... واحد از دروس زير از نظر اين گروه آموزشي بلامانع است.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | | **1** |  |  | **7** |  |  | | **2** |  |  | **8** |  |  | | **3** |  |  | **9** |  |  | | **4** |  |  | **10** |  |  | | **5** |  |  | **11** |  |  | | **6** |  |  | **12** |  |  |   **نام و امضاء مدير گروه معارف و دروس عمومي:**  **نام و امضاء مدير گروه دروس تخصصي:** |
| مدير کل امور مالي  خواهشمند است طبق مقررات نسبت به اخذ شهريه ثابت نيمسال جاري اقدام نماييد.  **معاون آموزشي دانشکده** |
| اداره کل آموزش  بدينوسيله گواهي مي شود نامبرده شهريه ثابت نيمسال جاري خويش را برابر مقررات پرداخت نموده است.  **مدير کل امور مالي** |
| دانشگاه / مؤسسه محترم آموزش عالي غير انتفاعي  احتراماً، ضمن موافقت با درخواست انتقال موقت(ميهمان) خانم/آقاي **...............................**جهت اخذ دروس فوق الذکر در نيمسال **...............** سال تحصيلي .......................... خواهشمند است دستور فرماييد وي را بررسي و نتيجه را در اسرع وقت به اين دانشگاه اعلام نمايند.  **مدير کل آموزش** |

اين فرم در سه نسخه تکميل شود: 1- مؤسسه مقصد 2- اداره کل امور مالي 3- اداره کل آموزش(بايگاني در پرونده)