اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی و کدملی ورودی­­ سال تقاضای­ ادامه تحصیل به صورت میهمان در نیمسال سال تحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی را دارم ضمنا دروس مذکور را در برگ انتخاب واحد خود اضافه نموده و در صورت انصراف از میهمانی تقاضای خود را در زمان حذف و اضافه به اداره آموزش تحویل می نمایم .

 امضای دانشجو: تاریخ:

مدیر کل امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

بدینوسیله دروسی را که نامبرده می تواند در دانشگاه علوم پزشکی بصورت میهمان بگذراند به شرح ذیل اعلام می دارد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** |
| **نظري** | **عملي** | **نظري** | **عملي** |
| 1 |  |  |  | 8 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 9 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 10 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 14 |  |  |  |

#signature#

**مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی**

ضمن موافقت با ادامه تحصيل نامبرده بصورت ميهمان در آن دانشگاه براساس واحدهاي اعلام شده، خواهشمند است در صورت موافقت ريز نمرات نامبرده در پايان ترم باين امور ارسال ‌گردد.

#signature2#