



فرم درخواست انتقال و میهمانی

درخواست دانشجو	دانشکده:		تاریخ درخواست:			
	نام و نام خانوادگی:		نام استاد مشاور:			
	مقطع و رشته تحصیلی:		شماره دانشجویی:			
	تعداد واحد اخذ شده:		معدل کل تاکنون:			
	تعداد واحد گذرانده:		وضعیت نیمسال کنونی:			
	سابقه میهمانی		دارم <input type="radio"/>	ندارم <input type="radio"/>	توضیحات:	
نوع درخواست:		انتقال دائم <input type="radio"/>	میهمانی <input type="radio"/>	تغییر رشته <input type="radio"/>	تغییر رشته و انتقال: <input type="radio"/>	
رشته و دانشگاه مقصد:						
دلایل درخواست:						
شماره تماس دانشجو:		تاریخ و امضاء:				
نامبرده فاقد پرونده در کمیته انضباطی این دانشگاه می باشد. <input type="radio"/>						
هرگونه تصمیم گیری در خصوص درخواست انتقال با میهمانی دانشجو مطابق با آئین نامه های آموزشی می باشد.						
هرگونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از میهمان شدن بر عهده شخص دانشجو می باشد.						
نظر استاد راهنما - مدیر گروه	ردیف	کد درس	عنوان درس	تعداد واحد		ردیف
				نظری	عملی	
	۱				۷	
	۲				۸	
	۳				۹	
	۴				۱۰	
	۵				۱۱	
۶				۱۲		
مهر و امضاء استاد مشاور:		مهر و امضاء ریاست/معاون آموزشی دانشکده:		مهر و امضاء مدیر گروه آموزشی:		
		موافق <input type="radio"/> مخالف <input type="radio"/>		نظر شورای آموزشی دانشکده: <input type="radio"/> موافق <input type="radio"/> مخالف <input type="radio"/>		
توضیحات ضروری:						
مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی:						
تاریخ:						
شماره:						
احتراما عین درخواست انتقال / میهمانی دانشجوی فوق الذکر ارسال می گردد. خواهشمند است در صورت موافقت با تقاضای نامبرده مراتب را به این دانشگاه اعلام فرمائید.						
مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی قم						