



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران ایران

دانشکده پیراپزشکی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست میهمان

اینجانب :	
نام :	نام خانوادگی :
مقطع :	رشته تحصیلی :
شماره دانشجویی :	
ترم تحصیلی :	
متقاضی میهمان شدن درس/دروس به شرح زیر در دانشگاه یا	
دانشکده می باشم. ضمناً آگاهی دارم چنانچه نمره کسب شده اینجانب زیر چهارده باشد از نظر	
دانشکده قابل قبول نبوده و ملزم به اخذ مجدد واحد میباشم و چنانچه بین 16/99-14 باشد گروه آموزشی	
مربوطه مجاز به بررسی و ارزیابی مجدد نمره من می باشد.	
نام درس یا دروس :	
-1	
-2	
-3	
دلایل توجیهی :	
-1	
-2	
-3	
تاریخ : / / امضاء	
شرایط میهمانی :	
عدم ارائه درس در آن ترم تحصیلی	<input type="checkbox"/>
ضرورت اخذ درس در ترم مورد نظر به تشخیص گروه	<input type="checkbox"/>
دانشجو در ترم آخر تحصیلی باشد	<input type="checkbox"/>
دانشجو در ترم تسویه باشد	<input type="checkbox"/>
تداخل برنامه کلاسی و امتحان	<input type="checkbox"/>
نظر مدیر گروه :	
نظر مدیر گروه معارف اسلامی دانشگاه :	
نظر اداره آموزش :	
نظر معاون آموزشی :	
ملاحظات :	