

مدیریت محترم امور آموزش دانشکده / دانشگاه .....

با سلام و احترام

اینجانب..... فرزند ..... به شماره ملی ..... دانشجوی رشته ..... سال ورود.....  
 سهمیه ..... این دانشگاه به شماره دانشجویی..... با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه از جمله عدم پذیرش دروس با نمرات  
 کمتر از ۱۲ و الزام به گذراندن مجدد آن و پذیرش مسئولیت عواقب احتمالی ناشی از آن، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس  
 مشروحه ذیل در نیم سال اول ۱۴۰۱-۱۴۰۰ در دانشگاه علوم پزشکی مجازی موافقت فرمایید .

امضاء دانشجو

تلفن همراه :

نشانی :

دفعات انتخاب		تعداد واحد	عنوان درس	ردیف
اولین بار	دومین یا ...			

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است .

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه .....

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مجازی

تاریخ :

با سلام و احترام

شماره :

ضمن موافقت با میهمانی نامبرده در آن دانشگاه بدینوسیله فرم انتخاب واحد ممهور به مهر آموزش به حضور ارسال می گردد .  
 خواهشمند است دستور فرمایید در صورت موافقت با تقاضای فوق پس از پایان دوره نمرات دروس اخذ شده را به این دانشگاه ارسال  
 گردد.

مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه .....