



دانشگاه علوم پزشکی قم

دانشگاه علوم پزشکی قم

معاونت آموزشی

فرم درخواست انتقال و میهمانی نیمسال اول ۱۴۰۱-۱۴۰۰

تاریخ درخواست:		دانشکده:		درخواست دانشجوی						
تعداد واحد گذرانده:		نام و نام خانوادگی:								
تعداد واحد اخذ شده:		مقطع و رشته ی تحصیلی:								
معدل کل تا کنون:		شماره دانشجویی:								
توضیحات:		دارد <input type="radio"/>	ندارد <input type="radio"/>	سابقه مهمانی :						
تغییر رشته و انتقال: <input type="radio"/>		تغییر رشته: <input type="radio"/>	میهمانی: <input type="radio"/>	انتقال دائم: <input type="radio"/>						
رشته و دانشگاه مقصد:										
دلایل درخواست:										
تاریخ امضاء:		شماره تماس دانشجو :								
نامبرده فاقد پرونده در کمیته انضباطی این دانشگاه می باشد.										
هر گونه تصمیم گیری در خصوص درخواست انتقال یا میهمانی دانشجو مطابق با آئین نامه های آموزشی می باشد.										
هر گونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از میهمان شدن بر عهده شخص دانشجو می باشد										
تعداد واحد		عنوان درس	کد درس	ردیف	تعداد واحد		عنوان درس	کد درس	ردیف	این قسمت فقط در صورت تقاضای میهمانی تکمیل گردد
عملی	نظری				عملی	نظری				
				۱۱					۱	
				۱۲					۲	
				۱۳					۳	
				۱۴					۴	
				۱۵					۵	
				۱۶					۶	
				۱۷					۷	
				۱۸					۸	
				۱۹					۹	
				۲۰					۱۰	
مهر و امضاء ریاست/معاون آموزشی دانشکده:			موافق: <input type="radio"/>		مخالف: <input type="radio"/>		نظر شورای آموزشی دانشکده:			
توضیحات ضروری:										
امضاء		مورد تایید نمی باشد: <input type="radio"/>		مورد تایید میباشد: <input type="radio"/>		کارشناس انتقال و میهمانی آموزش کل:				
تاریخ:		ریاست محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی شماره:								
درخواست انتقال/میهمانی دانشجوی فوق الذکر حضورتان ارسال میگردد. 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										