



فرم درخواست میهمانی



۱۴۰۲/۰۹/۰۹

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان
دانشکده پزشکی

۱۹/۳/۱۱۰۴۶

معاون محترم آموزش پزشکی عمومی دانشکده پزشکی
باسلام و احترام؛

اینجانب **فاطمه محمدی پسکوهانی** دانشجوی رشته **پزشکی** به شماره دانشجویی **۹۶۱۱۱۱۰۷۵** مقطع **کارآموزی** ورودی **مهر ۱۳۹۶** که تاکنون تعداد **۲۴۰.۳** واحد درسی را با معدل **۱۴/۱۴** گذرانده ام، با اطلاع کامل از مقررات مربوط به دانشجوی میهمان و آگاهی از موارد ذیل درخواست می نمایم با میهمان شدن اینجانب در دانشگاه علوم پزشکی **هوشمند** برای درس ذیل در نیمسال **اول** سال تحصیلی **۱۴۰۲-۱۴۰۳** موافقت فرمایید.

الف- اطلاع دارم که واحد های درسی گذرانده در دانشگاه مقصد با نمرات کمتر از ۱۲ مورد پذیرش نمی باشد.

ب- متعهد میشوم تعداد واحد هایی که به صورت میهمان می گذرانم از ۴۰٪ کل واحد های دوره تجاوز ننماید.

ج- عواقب ناشی از میهمانی از جمله عدم ارسال نمرات و تداخل واحد ها به عهده اینجانب می باشد.

توجه: در صورت پذیرش میهمانی در دانشگاه مقصد، لازم است دانشجو در اسرع وقت نسبت به انتخاب واحد در **دانشگاه مبدأ** اقدام نماید.

بدیهی است سهل انگاری در انجام امور مربوطه به عهده شخص دانشجو می باشد.

۰۹۳۹۳۰۷۲۵۰۸

شماره تلفن همراه:

-

شماره تلفن و کد شهرستان:

سرپرست محترم مدیریت امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زنجان
باسلام و احترام؛

ضمن موافقت با درخواست میهمانی نامبرده واحدهایی را که دانشجو مجاز به انتخاب می باشند بشرح ذیل اعلام می گردد، خواهشمند است از تصمیمات متخذه این دانشکده را مطلع فرمایید.

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد		ملاحظات
		نظری	عملی			نظری	عملی	
۱	اصول و مبانی مدیریت خطر در حوادث و بلایا	۲	-					

نامبرده فاقد سوء سابقه انضباطی است. مهر تأیید کمیته انضباطی دانشجویان دانشگاه

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی هوشمند
باسلام و احترام؛

بدینوسیله عین درخواست میهمانی دانشجوی فوق الذکر به حضور ارسال می گردد، خواهشمند است دستور فرمایید در صورت موافقت با تقاضای میهمانی، مراتب به این دانشگاه اعلام و در پایان دوره، نتیجه امتحانات به این مدیریت ارسال گردد.

دکتر ایرج جعفری انارکولی

سرپرست مدیریت امور آموزشی دانشگاه