بسمه تعالی



فرم تقاضای مهمان در دوره تابستانی

اینجانب فرزند دارای شماره ملی دانشجوی دوره روزانه □ شبانه □ رشته به شماره دانشجویی با اطلاع از فصل نهم آیین نامه آموزشی مصوب 14/2/1376 شورای عالی برنامه ریزی ،متقاضی مهمان در دوره تابستانی سال که حداکثر 6 واحد از دروس مشروحه زیر توسط گروه آموزشی تعیین شده است را با رعایت پیشنیاز در دانشگاه اخذ نمایم و در صورت عدم ثبت نام توسط دانشگاه مقصد فرم را در اسرع وقت به دانشگاه عودت دهم. امضاء دانشجو تاریخ

|  |
| --- |
| **نظریه اداره آموزش و مدیر گروه آموزشی** |

ریاست محترم دانشکده

سلام علیکم

احتراماً به استحضار می رساند دانشجوی نامبرده مجاز است حداکثر 6 واحد از دروس ذیل را در دوره تابستانی سال در دانشگاه اخذ نماید.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | تعداد واحد | ردیف | نام درس | تعداد واحد |
| 1 |  |  | 4 |  |  |
| 2 |  |  | 5 |  |  |
| 3 |  |  | 6 |  |  |

مهر و امضاء آموزش امضاء مدیر گروه آموزشی

مدیر محترم آموزشی دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً ثبت نام دانشجوی نامبرده در دوره تابستانی سال در دانشگاه از نظر این دانشکده بلا مانع است.

امضاء ریاست دانشکده

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه.............. تاریخ:

سلام علیکم شماره:

احتراما ، دانشجوی نامبرده جهت اخذحداکثر 6 واحد از دروس مشخص شده توسط گروه آموزشی ، در دوره تابستانی سال...... در آن دانشگاه معرفی می شود؛خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت با پذیرش و ثبت نام ،نتایج امتحانات ایشان را به این دانشگاه اعلام و در صورت عدم موافقت اصل فرم را عودت فرمایند.

با آرزوی توفیق الهی

امیر خاکی

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

آمل-خیابان طالقانی ، میدان قائم – اباذر35- کد پستی : 64616-46156 تلفن:3-44153452-011