



دانشگاه علوم پزشکی کرمان
تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

برگه درخواست انتقال موقت (میهمان) ویژه دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی

معاونت محترم آموزشی دانشکده -----

احتراما اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- ورودی ----- که تا پایان نیمسال تحصیلی -----
تعداد ----- واحد را با میانگین کل ----- گذرانده ام متقاضی میهمان شدن در دانشگاه علوم پزشکی ----- در نیمسال -----
سال تحصیلی ----- می باشم.

در ضمن آگاهم که: ۱- کلیه مشکلات آموزشی حاصل از میهمان شدن را عهده دار و عواقب ناشی از آن را می پذیرم.

۲- در پایان دوره میهمانی در خصوص ارسال سریع نمرات به دانشگاه مبدا پیگیری را اقدام نمایم.

۳- تنها به انتخاب واحدهای پیشنهادی از طرف دانشکده به شرح زیر اقدام نمایم.

۴- پس از پایان دوره میهمانی در موعد مقرر جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

تاریخ:

شماره:

احتراما ضمن تایید مندرجات فوق مراتب با نظر موافق استاد مشاور محترم دانشجو و موافقت شورای آموزشی دانشکده جهت هر گونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. ضمنا لیست واحدهای پیشنهادی با توجه به مقررات آموزشی به شرح زیر می باشد (در دوره کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی (Ph.D) نمرات کمتر از ۱۴ برای دروس اختصاصی اجباری و اختصاصی اختیاری و نمرات کمتر از ۱۲ برای دروس کمبود یا جبرانی پذیرفته نمی شود.

نام درس	تعداد واحد		نام درس	ملاحظات	تعداد واحد		ملاحظات
	نظری	عملی			نظری	عملی	

امضاء استاد مشاور

امضاء و مهر مسئول تحصیلات تکمیلی

امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده

اداره کل آموزش دانشگاه علوم پزشکی -----

تاریخ:

شماره:

احتراما با توجه به درخواست دانشجوی فوق الذکر ونظر به دانشکده ضمن موافقت با میهمان شدن نامبرده ، خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات اخذ شده را ارسال فرمایید.
ضمنا تنها نمرات واحد های قید شده مورد پذیرش می باشد.
دانشجویان مشروط حق انتخاب بیش از ۱۴ واحد را ندارند.

امضاء و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تذکر: این برگه در سه نسخه تنظیم شده و یک نسخه آن در دانشکده نگهداری و دو نسخه دیگر به اداره کل امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه مقصد و مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه مبدا ارسال گردد.