**دانشگاه علوم پزشکی ارومیه**

**«درخواست ميهمانی ترم تابستان»**

*بسمه تعالی*

**معاون محترم آموزشی دانشکده .............**

احتراماً ، اينجانب **…………………** نام پدر **………….** کدملی **………………..** دانشجوی شماره **……………….**  رشته .................. مقطع ................ ورودی **.........** با سهميه قبولی **.....................** که تاکنون تعداد **.......** واحد درسی را با ميانگين کل **..........** گذرانده ام ، با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه متقاضی ميهمانی در دانشگاه علوم پزشکی **.................** در نيمسال **تابستان** سال تحصيلی **1404-1403** مي باشم.

متعهد می گردم طبق شرایط ترم تابستان :

* دروس اختصاصی را که قبلاً یک بار مردود شده ام را انتخاب نموده ام.
* دروس عمومي در صورت ارائه طبق مقررات
* مسئوليت صحت اطلاعات واحدهای انتخابی را پذیرفته و در صورت عدم رعایت شرایط مورد نظر دانشکده، عواقب ناشی از عدم قبولی نمرات اخذ شده از طرف دانشگاه را پذیرفته و مسئولیت هرگونه هزینه پرداختی بر عهده اینجانب می باشد.

 **نشانی : ........................................................................................................................ تلفن همراه: ......................**

 **امضاء دانشجو**

**میهمانی نامبرده با مشخصات فوق، جهت گذراندن دروس پيشنهادی زير از نظر دانشکده بلامانع است . شماره:**

 **تاریخ :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نظريه گروه آموزشی** | **تعداد واحد** | **عنوان درس** | **رديف** |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |
|  |  |  | 5 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 7 |

**مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده**

نظريه شورای انضباطی دانشجويان: **نامبرده فاقد / دارای سابقه در اين شورا می باشد.**  **مهر و امضاء** **کمیته انضباطی**

**شماره:**

**تاریخ :**

**مدير محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی**

با سلام

با میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پيشنهادی طبق جدول موافقت، خواهشمند است دستور فرمائيد در پایان دوره ریزنمرات نامبرده را قبل از شروع نيمسال تحصيلی آينده به این دانشگاه ارسال نمايند.

 **دکتر عادل محمدزاده**

 **مدير امورآموزشی دانشگاه**