**(این قسمت توسط دانشجوی متقاضی مهمانی کامل گردد)**

**اداره آموزش دانشکده: علوم پزشکی اسدآباد**

**احتراما" اینجانب *......................................* به شماره *شناسنامه ..............................* صادره از**  ***.................... دانشجوی* رشته *...........................* مقطع *....................***

**به شماره دانشجویی  *..........................* ورودی نیمسال ................ بدینوسیله درخواست می نمایم با مهمان شدن اینجانب در دانشگاه** ***............................................***

**برای دروس ذیل در نیمسال .................. سالتحصیلی ............................... موافقت فرمائید در ضمن متعهد می گردم که:**

**1. واحدهای پیشنهادی توسط دانشگاه مبدأ را در دانشگاه مقصد بگذرانم و در غیر اینصورت در مورد عدم پذیرش واحدهای گذرانده اعتراضی نخواهم داشت.**

**2. هرگونه اشکال آموزشی حاصل از میهمانی راعهده دار و عواقب ناشی از آن بپذیرم.**

**3. عواقب ناشی از عدم رعایت پیشنیاز واحد ،واحد بیش از حدتعیین شده را بپذیرم.**

**4. در صورت عدم موافقت دانشگاه مقصد با میهمانی،موظف خواهم بود ضمن اعلام مراتب در اسرع وقت برابر تقویم دانشگاهی جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدأ مراجعه نمایم.**

**5. موظف خواهم بود پس از از اتمام مدت میهمانی با دانشگاه مقصد تسویه حساب نموده و ضمن پیگیری لازم در مورد ارسال نمرات واحدهای گذرانده شده ، خود را به دانشگاه مبدأ معرفی می نمایم.**

**6. در صورت مشخص نبودن و یا عدم پذیرش از سوی دانشگاه مقصد در موعد مقرر جهت ثبت نام وانتخاب واحدنیمسال فوق به دانشگاه علوم پزشکی اسدآباد مراجعه نمایم در غیر این صورت طبق قوانین آموزشی با اینجانب عمل خواهد شد.**

**7. نمرات خود را تا پایان حذف و اضافه و یا حداکثر تا قبل از زمان حذف اضطراری ترم بعد به دانشگاه علوم پزشکی اسدآباد ارائه نمایم.**

**8- موظف خواهم بود جهت ثبت نام وانتخاب واحد نیمسال بعد به دانشکده خود مراجعه نمایم در غیر اینصورت اداره آموزش می تواند عدم مراجعه به موقع اینجانب را به عنوان غیبت تلقی نماید.**

|  |
| --- |
| **ضمن موافقت با تقاضای مهمانی نامبرده واحدهایی را که دانشجو مجاز به انتخاب می باشد به شرح زیر اعلام می گردد.ضمنا عواقب هرگونه اخذ سایر دروس بر عهده دانشجو می باشد.**  |
| **ردیف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **ردیف** | **نام درس** | **تعداد واحد** |
|  |  |  |  |  |  |
| **نظریه استاد مشاور: نظریه مدیر گروه:****نظریه مدیر آموزش: نظریه معاون آموزشی:** |

**9. از مقررات درج شده در پشت صفحه آگاهی کامل داشته و رعایت همه موارد را بنمایم.**

 **نام ونام خانوادگی دانشجو** ***.................................***  **امضاء: تاریخ:  *.......................................***