

بسمه تعالی

فرم شماره یک

محل الصاق
عکس ممهور

به مهر
آموزش

مدیریت محترم امور آموزش دانشکده / دانشگاه

با سلام و احترام

اینجانب..... فرزند..... به شماره ملی..... دانشجوی رشته..... سال..... ورود..... دانشگاه..... به شماره دانشجویی..... با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس مشروحه ذیل در ترم تابستانی سال ۱۴۰۲ در دانشگاه علوم پزشکی هوشمند موافقت فرمایید.

***سهمیه و نوع دوره دانشجویی: (انتخاب الزامی است)**

- ۲۵٪ به بالا و غیر شهریه پرداز
- ازاده و غیر شهریه پرداز
- شهید و غیر شهریه پرداز
- شهریه پرداز

نشانی:

تلفن همراه:

امضاء دانشجو

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد
	(مطابق با رشته تحصیلی دانشجو)	(الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند)
۱.		
۲.		
۳.		
۴.		
۵.		
۶.		
۷.		
۸.		
۹.		

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است.

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه