**مديريت محترم امور آموزشي دانشگاه تبريز**

تاريخ: \_تاريخ\_

شماره: \_شماره\_

پيوست: \_پيوست\_

سلام عليكم ؛

## احتراماً ، ضمن ارسال تقاضاي ميهماني آقاي/خانم دانشجوي رشته

## مقطع ورودي براي نيمسال در دانشگاه به استحضار مي رساند:

## 1- نامبرده تا پايان نيمسال \* سالتحصيلي \* تعداد \* واحد درسي را گذرانده است و دانشجوی اخراجی یا انصرافی نمی باشد.

## 2- تاكنون بمدت \* نیمسال در سالتحصيلي \* بعنوان دانشجوي مهمان در دانشگاه \* مشغول بتحصيل بوده است .

## 3- مي تواند از دروس پيشنهادي زير تعداد \*\*\*. واحد در نيمسال \*\* سالتحصيلي \*\* به شرط عدم مشروطي در نيمسال قبل و با رعايت پيش نياز انتخاب واحد نمايد .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** |
| 1 |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  | 10 |  |  |

**#signature#**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**دانشگاه - مديريت محترم امور آموزشي**

با سلام ؛

احتراماً، ضمن تائيد مراتب فوق، خواهشمند است قبل از شرع نيمسال تحصيلي اين مديريت را از نتيجه امر مطلع فرمائيد.

**دكتر داود مختاري**

**مدير امور آموزشي دانشگاه تبريز**

2822

**اداره آموزش دانشكده** ...................................................................... **دانشگاه تبريز**

اينجانب دانشجوي رشته مقطع كارداني **□** كارشناسي **□** كارشناسي ناپيوسته **□** با شماره دانشجويي با علم و آگاهي كامل از آيين نامه دانشجوي مهمان تقاضا مي نمايم كه نيمسال سالتحصيلي را بصورت مهمان در دانشگاه ادامه تحصيل دهم.

1. دانشجوي انصرافي، اخراجي و يا انتقالي نیستم.
2. حداكثر دو هفته پس از موعد حذف و اضافه، تائيديه دروس انتخابي(چك ليست دروس) خود در دانشگاه مقصد را به دانشگاه مبدأ(تبريز) تحويل نمايم.
3. فقط مجاز به انتخاب واحدهايي خواهم بود كه در اين فرم به تائيد گروه آموزشي رسيده و هرگونه تغييري در آنها بايد با نظر گروه مربوطه و تأييد اداره كل آموزش مبدأ(تبريز) انجام گيرد.
4. هرگونه مشكلات احتمالي ناشي از عدم رعايت بندهاي مذكور بعهده خودم خواهد بود.

5 – اینجانب به جهت مشکل موفق به درخواست اینترنتی در موعد مقرر نگردیده ام.

آدرس كامل : (محل سكونت والدين دانشجو) :

شماره تلفن ثابت همراه

**تاريخ :**

**امضاء دانشجو**

**مهر و امضای مدیر گروه مهر و امضای آموزش دانشکده**