



## ریاست محترم دانشکده .....

احتراماً، اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... ورودی مهر/ بهمن سال تحصیلی ..... تاکنون تعداد ..... واحد را با معدل کل ..... گذرانده ام متقاضی انتقال موقت در نیمسال اول / دوم / تابستانی سال تحصیلی ..... به دانشگاه / دانشکده ..... می باشم. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام مقتضی بعمل آورند.

## تاریخ و امضاء دانشجو

شماره : .....

تاریخ : .....

## مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

احتراماً، درخواست مهمانی خانم / آقای ..... دانشجوی رشته ..... مقطع کاردانی / کارشناسی پیوسته / کارشناسی ناپیوسته / دکتری حرفه ای با توجه به بررسی های بعمل آمده مورد موافقت قرار گرفت. توضیح اینکه دانشجو می تواند در نیمسال اول / دوم / تابستان سال تحصیلی صرفاً دروس ذیل به میزان ..... واحد را در دانشگاه مقصد انتخاب نماید.

| ردیف     | نام درس | تعداد واحد | ردیف     | نام درس | تعداد واحد |
|----------|---------|------------|----------|---------|------------|
| ۱        |         |            | ۸        |         |            |
| ۲        |         |            | ۹        |         |            |
| ۳        |         |            | ۱۰       |         |            |
| ۴        |         |            | ۱۱       |         |            |
| ۵        |         |            | ۱۲       |         |            |
| ۶        |         |            | ۱۳       |         |            |
| ۷        |         |            | ۱۴       |         |            |
| جمع واحد |         |            | جمع واحد |         |            |

جمع کل واحد به حروف ..... / به عدد .....

.....

استاد مشاور

.....

معاون آموزشی دانشکده

.....

ریاست دانشکده

خواهشمند است نمرات ارسالی از دانشگاه مقصد دقیقاً منطبق با تعداد واحد های ذکر شده هر درس در فرم باشد.

متذکر می گردد طبق نامه مشاور وزیر امور حقوقی وزارت متبوع حق الزحمه اینترن مهمان به عهده دانشگاه مقصد می باشد.

شماره : .....

تاریخ : .....

## مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی .....

احتراماً، این دانشگاه با درخواست مهمانی خانم / آقای ..... دانشجوی رشته ..... در نیمسال اول / دوم / تابستانی سال تحصیلی ..... صرفاً برای دروس پیشنهادی فوق موافقت نموده است. خواهشمند است دستور فرمائید از نتیجه اقدامات انجام شده این دانشگاه را مطلع نموده و در صورت موافقت در پایان نسبت به ارسال نمرات نامبرده اقدام لازم مبذول فرمائید. در صورت عدم امکان ارائه کلیه واحدهای فوق با تعداد اعلام شده لطفاً عودت داده شود.

.....

## مدیر امور آموزشی دانشگاه

نسخه اول : مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مقصد

نسخه دوم : پرونده تحصیلی مشارالیه / مشارالیه در دانشکده مبدا

نسخه سوم : پرونده تحصیلی مشارالیه در امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مبدا

## قوانین مرتبط با مبحث مهمانی برای کلیه متقاضی تحصیلی

در مواردی که دانشجو بطور موقت ناگزیر به تغییر محل تحصیل خود باشد، می تواند با توافق دانشگاههای مبدا و مقصد بعنوان دانشجوی مهمان محل تحصیل خود را بطور موقت برای مدت معین تغییر دهد.

مهمانی از دوره های روزانه به شبانه از دانشگاههای حضوری به غیر حضوری از دانشگاههای دولتی به غیر دولتی و بر عکس ممنوع است. مهمان شدن دانشجو در یک دانشگاه، مشروط به این است که دانشجو در مقطع دکترا حداقل دو نیمسال تحصیلی و در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته و ناپیوسته حداقل یک نیمسال تحصیلی خود را در دانشکده مبدا گذرانده باشد.

مهمان شدن دانشجو در یک دانشگاه برای گذراندن یک یا چند درس با موافقت دانشگاههای مبدا و مقصد در آن نیمسال از ۱۲ واحد کمتر و ۲۰ واحد بیشتر نشود، بلامانع است.

- در مقطع دکترای عمومی (پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی) و مقطع کاردانی و کارشناسی ناپیوسته تعداد واحدهایی که دانشجو به صورت مهمان (تک درس یا تمام وقت) در یک یا چند دانشگاه می گذراند نباید از ۴۰ درصد کل واحدهای دوره تجاوز نماید.

- هر دانشجو در هر رشته می تواند حداکثر یک نیمسال در دوره کاردانی و یا کارشناسی ناپیوسته و دو نیمسال در دوره کارشناسی پیوسته در یک دانشگاه بطور تمام وقت به صورت مهمان تحصیل کند.

- انتخاب واحد دانشجوی مهمان در دانشگاه مقصد چه بصورت تک درس و چه بصورت تمام وقت بایستی با اطلاع گروه آموزشی مربوط در دانشگاه مبدا و طبق شرایط دانشگاه مقصد باشد.

- واحدهایی که دانشجوی مهمان در دانشگاه مقصد می گذراند عیناً در کارنامه او در دانشگاه مبدا ثبت می شود. و نمرات آنها در محاسبات میانگین نیمسال و میانگین کل او منظور می گردد.

- مدرک فراغت از تحصیل دانشجوی مهمان در هر صورت توسط دانشگاه مبدا صادر می شود.

۱-موظف فقط واحدهای پیشنهادی با میزان اعلام شده توسط دانشگاه مبدا را در دانشگاه مقصد بگذرانم در غیر اینصورت در مورد عدم پذیرش واحدهای گذرانده، اعتراضی نخواهم داشت.

۲- هرگونه اشکال آموزشی حاصل از مهمانی را عهده دار و عواقب ناشی از آن را بپذیرم.

۳-عواقب ناشی از عدم رعایت پیشیناز واحد، واحد پیش از حد تعیین شده را بپذیرم.

۴-در صورت عدم موافقت دانشگاه مقصد با مهمانی، موظف خواهم بود ضمن اعلام مراتب در اسرع وقت برابر تقویم دانشگاهی در تاریخ،

.....جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم.

۵-موظف خواهم بود پس از اتمام مدت مهمانی با دانشگاه مقصد تسویه حساب نموده و ضمن پیگیری لازم در مورد ارسال نمرات واحدهای گذرانده شده خود را به دانشگاه مبدا معرفی نمایم.

۶-نمرات خود را تا پایان حذف و اضافه و یا حداکثر تا قبل از زمان حذف اضطراری ترم بعد به دانشگاه علوم پزشکی گیلان ارائه نمایم.

۷-واحدهای درسی پاس شده در دانشگاه مقصد با نمرات کمتر از ۱۲ (دوازده) مورد پذیرش دانشگاه مبدا نبوده و موظف به انتخاب و گذراندن مجدد آن خواهم بود.

نام و نام خانوادگی دانشجو  
امضاء دانشجو

موارد فوق مورد رویت و توافق اینجانب قرار گرفت.