



تاریخ:

شماره:

دانشکده علوم پزشکی تربیت جام
فرم درخواست گذراندن ترم تابستانی

اینجانب به شماره ملی دانشجوی رشته مقطع در دانشکده علوم پزشکی تربیت جام برای نیمسال تابستان سال ورودی سال به شماره دانشجویی در دانشکده علوم پزشکی تربیت جام برای نیمسال تابستان سال که تاکنون واحد درسی را با معدل گذرانده ام، خواهشمنداست مطابق آیین نامه آموزشی با مهمانی اینجانب در نیمسال تابستان در دانشگاه در درس زیر موافقت نمایید.

در ضمن آگاهم که:

۱. هرگونه اشکال آموزشی و عواقب ناشی از مهمان شدن بر عهده خودم خواهد بود.
۲. حتی الامکان واحدهای قید شده پیشنهادی زیر پذیرفته می شود. ضمناً ارائه کلیه دروس با رعایت پیشنیاز و هم نیاز طبق سرفصل مربوطه بلامانع می باشد.
۳. در ضمن مجموع واحدهایی که اخذ می نمایم بر حسب معدل، از حد مجاز بیشتر و کمتر نباشد.
۴. حداکثر نمرات خود را تا قبل از اتمام حذف و اضافه به دانشکده علوم پزشکی تربیت جام ارائه نمایم.
۵. نمرات کمتر از ۱۲ مردود تلقی خواهد شد.
۶. در صورت عدم موافقت دانشگاه مقصد جهت انتخاب واحد در دانشگاه مبدا اقدام نمایم.

ر	شماره درس	نام درس	تعداد واحد		ر	شماره درس	نام درس	تعداد واحد	
			نظری	عملی				نظری	عملی
۱					۴				
۲					۵				
۳			جمع کل واحدها:						

امضاء دانشجو:

تلفن:

✧ آدرس:

✧ امضاء استاد مشاور:

✧ مدیر کل محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام:

ضمن تایید سوابق آموزشی دانشجوی فوق الذکر و موافقت این دانشکده با درخواست نامبرده تسریع در ارسال نمرات اکتسابی دانشجو در پایان نیمسال مورد امتنان است.

مدیر امور آموزشی دانشکده علوم پزشکی تربیت جام

معاون آموزشی دانشکده علوم پزشکی تربیت جام

مدیر آموزش

مسئول آموزش

دکتر حامد محمدی

مرتضی احمدآبادی

مهدی غلامی