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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **شماره : .............................** **تاریخ : .............................** |  **باسمه تعالی**  | **D:\لوگوی درست دانشگاه طبق مصوبه هیات رئیسه\alzahra1.jpg** |

**معرفی دانشجوی مهمان تک درس****اینجانب ....................................**...............**.................. دانشجوی مقطع .......................................... دوره .............................. رشته/گرایش ....................................................................... به شماره دانشجویی ................................................که تا پایان نیم‌سال ............ سال تحصیلی ...............................تعداد................ واحد درسی با معدل ..................... گذرانده‌ام، با توجه به ضوابط، متقاضی مهمان شدن در نیم‌سال ....................... سال تحصیلی .............................................. در دانشگاه ......................................................................... هستم.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تعداد واحد**  | **نام درس**  | **شماره درس**  | **ردیف**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* مسئولیت صحت انتخاب واحد، رعایت حد نصاب واحدهای اخذ شده( حداکثر 7 واحد) و پیگیری ارسال ریز نمرات از دانشگاه مقصد بر عهده دانشجو است .** **\* در صورت انصراف از درخواست و یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، حداکثر تا دو هفته به کارشناس آموزش دانشکده اطلاع داده شود.** **شماره تماس: ..................................................................... امضاء و تاریخ** **ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****بر اساس مقررات آموزشی دانشجو می‌تواند ................ واحد درسی را به صورت تک درس مهمان شود.**  **نام و نام خانوادگی کارشناس رشته دانشکده****امضاء و تاریخ** **ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****با درخواست مهمانی تک درس و اخذ دروس مذکور در دانشگاه ............................................... موافقت می‌شود .**  **مدیر گروه****امضاء و تاریخ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****مراتب فوق مورد تایید است.**  **معاون آموزشی/ رئیس دانشکده** **امضاء و تاریخ** **ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ** **مدیر کل محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه ........................................................................**  **با سلام و احترام** **خواهشمند است دستور فرمایید در صورت موافقت با درخواست مذکور، مراتب به این دانشگاه اعلام و نمره دروس مذکور را تا پایان نیم‌سال ........... سال تحصیلی ............................. به این مدیریت ارسال کنند.** **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  **امضاء و تاریخ****دروس مذکور در سامانه آموزشی گلستان بررسی شد و بعد از اعلام موافقت دانشگاه مقصد و یا دریافت ریز نمرات در سامانه ثبت خواهد شد .**  **کارشناس پذیرش و ثبت نام تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  **امضاء و تاریخ****رونوشت : آموزش دانشکده**  |