بسمه تعالی

فــرم در خواســت مهـمان

ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

|  |  |
| --- | --- |
| **تکمیل توسط دانشجو** | مدیر محترم گروه آموزشی . . . . . . . . . . . . . . . .  **با احترام، اینجانب . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .دانشجوی مقطع . . . . . . . . . . . . . . . دوره روزانه شبانه رشته . . . . . . . . . . . . . . . به شماره دانشجویی . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ورودی سال . . . . . . . . . . . که تاکنون تعداد . . . . . . نیمسال تحصیلی را با گذراندن . . . . . . . واحد درسی و معدل کل . . . . . . . . . . . به پایان رسانیده ام، تقاضا دارم در نیمسال . . . . . . . . سال تحصیلی . . . . . . . . . . . . . . . . به صورت دانشجوی مهمان در دانشگاه/ موسسه آموزش عاالی . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . به ادامه تحصیل بپردازم.**  **در ضمن تعهد می نمایم که :**  **الف) تاکنون . . . . . . . . . . نیمسال تحصیلی را در دانشگاه مذکور به پایان رسانده ام.**  **ب) فهرست دروسی که گروه آموزشی برای اینجانب تعیین می نماید را در مؤسسه آموزش عالی مقصد انتخاب نمایم.**  **ج) بروز هرگونه اشکال آموزشی ناشی از این مهمانی متوجه اینجانب خواهد بود.**  **نام و نام خانوادگی دانشجو**  **امضا و تاریخ**  **آدرس محل سکونت :** |
| **تکمیل توسط دانشکده** | از : دانشکده . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  به : مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه  **با احترام، بدینوسیله موافقت گروه آموزشی را با ادامه تحصیل نامبرده به صورت مهمان در نیمسال . . . . . . . . . . سال تحصیلی . . . . . . . . . . اعلام می نماید. ضمناً نامبرده مجاز است دروس پیشنهادی ذیل را تا سقف مجاز اخذ نماید.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | عنوان درس | تعداد واحد | ردیف | عنوان درس | تعداد واحد | | 1 |  |  | 4 |  |  | | 2 |  |  | 5 |  |  | | 3 |  |  | 6 |  |  |   **استاد راهنما : مدیر گروه : معاون آموزشی دانشکده :**  **نام و نام خانوادگی و امضا نام و نام خانوادگی و امضا نام و نام خانوادگی و امضا** |
| **تکمیل توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه** | از : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه گلستان **شماره . . . . . . . . . . . . . . . .**  **به : مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . تاریخ . . . . . . . . . . . . . . . .**  **پیوست . . . . . . . . . . . . . . .**  **با احترام، ضمن ارسال تقاضای مهمانی خانم/ آقای . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . خواهشمند است مقرر فرمایید درخواست نامبرده را برای نیمسال . . . . . . . . . . . . . . سال تحصیلی . . . . . . . . . . . . . . . . بررسی نموده و نتیجه را به این مدیریت اعلام نمایید.**  **این فرم بدون لاک گرفتگی، خدشه و قلم خوردگی دارای اعتبار است.**  **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |