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** |