

بسمه تعالی

معاونت محترم آموزشی دانشکده داروسازی

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام

اینجانب ----- به شماره دانشجویی ----- متقاضی مهمانی در نیمسال تحصیلی ----- به دانشگاه علوم پزشکی ----- هستم.

متعهد می‌شوم دروس خود را تنها تا سقف مجاز واحدهای درسی مطابق آئین نامه و مقررات آموزشی انتخاب کنم (در صورت مشروطی در نیمسال قبل، حداکثر ۱۴ واحد؛ در صورت داشتن معدل بالای ۱۷ در نیمسال قبل، حداکثر ۲۴ واحد؛ در غیر این صورت حداکثر ۲۰ واحد) و ضمناً رعایت پیش‌نیازهای مورد تأیید دانشگاه علوم پزشکی کرمان را الزامی می‌دانم. تمامی عواقب ناشی از عدم رعایت موارد فوق بر عهده شخص اینجانب خواهد بود.

امضاء و ذکر تاریخ تکمیل درخواست توسط دانشجو

مراتب فوق با مسئولیت شخص دانشجو طبق تعهد جهت رعایت پیش‌نیاز و سقف واحد مورد تأیید است.

معدل کل دانشجو تا نیمسال:

گذرانده کل دانشجو تا نیمسال:

تایید معاونت آموزشی دانشکده

تایید کارشناس مسئول آموزش

شماره:

اداره کل آموزش دانشگاه

تاریخ:

احتراماً، با توجه به درخواست دانشجوی فوق‌الذکر و نظریه دانشکده ضمن موافقت با مهمان شدن، خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را اعلام و در پایان ترم نمرات ایجاد شده را ارسال فرمائید.

ضمناً دروس به اختیار دانشجو اخذ و در صورت رعایت سقف واحد و پیش‌نیاز مورد پذیرش قرار می‌گیرد.

دانشجویان مشروط حق انتخاب بیش از ۱۴ واحد را ندارند

تایید مدیریت امور آموزشی دانشگاه