|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره: ...................  تاريخ: .....................  پيوست: ................. | بسمه تعالي  **فرم شماره 27**  **تقاضای انتقال به صورت مهمان دانشجویان دکتری**  (در صورت نياز برگه اضافي پيوست شود) | arm5معاونت آموزشي |

**جناب آقاي / سرکار خانم دکتر**.....................................................

باسلام و احترام

بــه استحضار مي رســــاند ، اینجانب دانشجوی آن دانشگاه با مشخصات ذیل:

نام: نام خانوادگی: کدملی: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی: گرایش:

مقطع: سال ورود: مقطع: سال ورود: نیمسال: دوره:

تعداد واحدهای گذرانده: معدل واحدهای گذرانده تاکنون : و با اطلاع از قوانین آموزشی

تقاضای انتقال به صورت میهمان به دانشگاه ...................................... دارم، در صورت امکان تقاضای اینجانب بررسی و اقدام لازم مبذول گردد. در ضمن اینجانب متعهد می گردم در صورت موافقت دانشگاه یاسوج و دانشگاه مقصد با تقاضای اینجانب با دانشگاه تسویه و در تاریخ مقرر خود را به اداره آموزش دانشگاه مقصد معرفی نموده و حق بازگشت از تقاضای خود را ندارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو ........

تاریخ درخواست و امضا

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

معاونت محترم آموزشی دانشکده ......................

سلام علیکم ؛

با ارائه شرایط دانشجو ....................در مورد انتقال به صورت مهمان به دانشگاه ...................... در جلسه مورخ ...............................گروه آموزشی................................ مورد بررسی قرار گرفت و

با آن مخالفت شد

با آن موافقت شد و ایشان از لیست دروس درج شده در جدول زیر می تواند دروسی را در دانشگاه مقصد به صورت میهمان اخذ نمایند:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 5 |  |
| 2 |  | 6 |  |
| 3 |  | 7 |  |
| 4 |  | 8 |  |

در ضمن استاد راهنمای دانشجو در جلسه مورخ .................. شورای گروه جناب آقای / سرکار خانم دکتر ............................ تعیین شده است که موارد فوق مورد تأیید ایشان نیز قرار گرفته است.

استاد راهنمای دانشجو مدیر گروه آموزشی...........................

نام و نام خانوادگی............................ نام و نام خانوادگی...............................

تاریخ و امضا تاریخ و امضا

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

سلام علیکم

تقاضای انتقال به صورت مهمان خانم / آقای ................................ به دانشگاه ........................ دانشکده ........................ در شورای آموزشی تحصیلات تکمیلی مورد بررسی قرار گرفت و نظر دانشکده درخصوص انتقال ایشان ............................. می باشد.

معاونت آموزشی دانشکده

نام و نام خانوادگی و امضا

مهر دانشکده

­­­­­­­­­­­­­­مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه .............................

تقاضای دانشجوی فوق به پیوست مدارک لازم در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه یاسوج مورخ ................ مورد بررسی قرار گرفت و درخواست ایشان ................... شد . خواهشمند است پس از بررسی نتیجه را به حوزه تحصیلات تکمیلی این دانشگاه ارسال نمایید.

با آرزوی توفیق الهی

.................................

مدیر امور آموزشی دانشگاه

تارخ و امضاء