

شماره:

بسمه تعالی

فرم شماره یک

محل الصاق کس ممهور

تاریخ:

به مهر آموزش

مدیریت محترم امور آموزش دانشکده / دانشگاه

با سلام و احترام

اینجانب..... فرزند..... به شماره ملی..... دانشجوی رشته..... سال..... ورود..... دانشگاه..... به شماره دانشجویی..... با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس مشروحه ذیل در ترم تابستانی سال ۱۴۰۴ در دانشگاه علوم پزشکی هوشمند موافقت فرمایید.

***سهیمیه و نوع دوره دانشجویی: (انتخاب الزامی است)**

☐ ۲۵٪ به بالا و غیر شهرییه پرداز

☐ ازاده و غیر شهرییه پرداز

☐ شهید و غیر شهرییه پرداز

☐ شهرییه پرداز

☐ روزانه

نشانی:

تلفن همراه:

امضاء دانشجو

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد
	(مطابق با رشته تحصیلی دانشجوی)	(الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند)
۱.		
۲.		
۳.		
۴.		
۵.		
۶.		
۷.		
۸.		

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است.

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشکده / دانشگاه