



مرکز آموزش
عالی پلدختر

باسمه تعالی

فرم درخواست انتقال موقت (مهمان) دوره
های کاردانی و کارشناسی

شماره:

تاریخ:

(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

درخواست دانشجو	<p>اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی ورودی مهرماه <input type="checkbox"/> بهمن ماه <input type="checkbox"/> سال دوره روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> درخواست مهمانی در نیم سال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی به دانشگاه را دارم. ضمناً یادآور میشود قبلاً به مدت ترم در نیمسال سالتحصیلی بصورت دانشجوی مهمان تعداد واحد درسی را در دانشگاه گذرانیده ام.</p>																														
تعهد دانشجو	<p>اینجانب متعهد می شوم الف) پاسخ دانشگاه مقصد را حداکثر تا دو هفته قبل از شروع نیمسال درخواستی به این مرکز ارائه نمایم. ب) بدون اجازه مرکز آموزش عالی پلدختر حق تغییر واحد های تأیید شده در این کاربرد را ندارم. ج) نمرات مربوط به دروس اخذ شده را حداکثر پانزده روز قبل از شروع ترم بعد به مرکز آموزش عالی پلدختر ارائه نمایم. تاریخ و امضاء دانشجو:</p>																														
نظر گروه آموزشی	<p>درخواست دانشجو در شورای مرکز آموزش عالی پلدختر مورخ مطرح و با میهمانی در نیم سال سالتحصیلی موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> شد. در صورت موافقت دانشگاه مقصد، دانشجو می تواند دروس زیر را در آن دانشگاه اخذ نماید.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>ردیف</th> <th>نام درس</th> <th>تعداد واحد</th> <th>ردیف</th> <th>نام درس</th> <th>تعداد واحد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۱</td> <td></td> <td></td> <td>۵</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td></td> <td></td> <td>۶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td></td> <td></td> <td>۷</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۴</td> <td></td> <td></td> <td>۸</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی:</p>	ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد	۱			۵			۲			۶			۳			۷			۴			۸		
ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد																										
۱			۵																												
۲			۶																												
۳			۷																												
۴			۸																												
نظر آموزش	<p>با درخواست دانشجو موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید. مدیر آموزش مرکز:</p>																														
<p>مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه با احترام، ضمن اعلام موافقت با درخواست دانشجوی فوق الذکر، عین کاربرد تکمیل شده مربوط جهت استحضار و اعلام نظر به حضور ایفاد می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید درخواست نامبرده فقط جهت ترم سالتحصیلی و دروس ذکر شده مورد بررسی قرار گرفته و از نتیجه این دانشگاه را مطلع فرمایید.</p> <p>دکتر سید نجم الدین موسوی رئیس مرکز آموزش عالی پلدختر</p>																															