



بسمه تعالیٰ
فرم درخواست مهمان

مدیر محترم گروه آموزشی

با احترام، اینجانب

و شنید

تعداد

تقاضا

در دانشگاه

در ضمن

تعهد می نمایم که:

الف) تا کنون نیمسال تحصیلی را در دانشگاه مذکور به عنوان مهمان به پایان رسانده ام.

ب) فهرست دروسی که گروه آموزشی برای اینجاتب تعیین می نماید را در مؤسسه آموزش عالی مقصد انتخاب نمایم.

ج) بروز هر گونه اشکال آموزشی ناشی از این مهمانی متوجه اینجاتب خواهد بود.

تاریخ

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

آدرس محل سکونت:

شماره:

تاریخ:

پیوست:

از: دانشکده

به: مدیریت امور آموزشی دانشگاه

با احترام، پذیرنوسیله 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.

تعداد واحد	عنوان درس	نوبت	تعداد واحد	عنوان درس	نوبت
		۵			۱
		۶			۲
		۷			۳
		۸			۴

معاون آموزشی دانشکده

مدیر گروه

استاد راهنمای

نام و نام خانوادگی و امضاء

نام و نام خانوادگی و امضاء

نام و نام خانوادگی و امضاء

شماره:

تاریخ:

پیوست:

از: مدیریت امور آموزشی دانشگاه گلستان

به: مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با احترام، ضمن ارسال تقاضای مهمانی خانم / آقای نامبرده را جهت نیمسال سال تحصیلی بررسی نموده و نتیجه را به اینتمدیریت اعلام نمایند.
این فرم بدون لامگرفتگی، خدشه و قلم خوردگی دارای اعتبار است.

مدیر امور آموزشی دانشگاه