



دانشگاه لرستان  
دانشکده علوم پایه

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

شماره:

تاریخ:

(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

<b>درخواست دانشجوی</b>	<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>																														
<b>تعهد دانشجوی</b>	<p>اینجانب ..... متعهد می شوم (الف) پاسخ دانشگاه مقصد را حداکثر تا دو هفته قبل از شروع نیمسال درخواستی به این دانشگاه ارائه نمایم. (ب) بدون اجازه دانشگاه لرستان حق تغییر واحد های تائید شده در این کاربرگ را ندارم. (ج) نمرات مربوط به دروس اخذ شده را حداکثر پانزده روز قبل از شروع ترم بعد به دانشگاه لرستان ارائه نمایم.</p> <p>تاریخ و امضاء دانشجو:</p>																														
<b>نظر گروه آموزشی</b>	<p>درخواست دانشجو در شورای گروه ..... مورخ ..... مطرح و با میهمانی در نیم سال ..... سالتحصیلی ..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> شد.</p> <p>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>شماره درس</th> <th>نام درس</th> <th>ردیف</th> <th>شماره درس</th> <th>نام درس</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>تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی:</p>	ردیف	شماره درس	نام درس	ردیف	شماره درس	نام درس	۱			۵			۲			۶			۳			۷			۴			۸		
ردیف	شماره درس	نام درس	ردیف	شماره درس	نام درس																										
۱			۵																												
۲			۶																												
۳			۷																												
۴			۸																												
<b>نظر دانشکده</b>	<p>با درخواست دانشجو ..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>مدیر آموزش دانشکده: _____ معاون آموزشی دانشکده: _____</p>																														
<b>نظر اداره پذیرش و ثبت نام</b>	<p>با درخواست دانشجو ..... به شماره دانشجویی ..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید.</p> <p>رئیس اداره پذیرش و ثبت نام دانشگاه:</p>																														
<p>مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه ..... با احترام، ضمن اعلام موافقت با درخواست دانشجوی فوق الذکر، عین کاربرگ 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 حجت اله یونسی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه لرستان</p>																															