



دانشگاه مازندران
سازمان مرکزی

پست

شماره

تاریخ

فرم درخواست مهمان

اداره آموزش دانشکده

اینجانب شبانه دوره روزانه
 به شماره دانشجویی دارای شماره شناسنامه فرزند دانشجوی سهمیه ثبت نامی
 تقاضای دارم تا در نیمسال سال تحصیلی به عنوان مهمان در دانشگاه واحد درسی را در با آگاهی از آئین نامه آموزشی و
 ۱- فهرست دروسی را که گروه آموزشی برای اینجانب تأیید می نماید بدون هیچ تغییری در دانشگاه مقصد انتخاب نموده و مقررات آموزشی
 مربوط را رعایت نمایم.
 ۲- این معرفی نامه فقط برای این ترم بوده و جهت تمدید مهمانی در ترم آینده به دانشگاه مبدأ مراجعه نمایم.
 ۳- تعداد دروسی را که بصورت مهمان می گذرانم کمتر از ۴۰ درصد کل واحد های رشته تحصیلی ام باشد.
توجه ۱: چنانچه پس از مراجعه به دانشگاه مقصد بعضی از دروس مندرج در این فرم ارائه نشده باشد، حداکثر ظرف مدت یکماه پس از
 شروع نیمسال مذکور به اداره آموزش دانشگاه مبدأ مراجعه و برای دروسی که جایگزین نموده ام مجوز اخذ نمایم.
توجه ۲: مسؤلیت رعایت پیشیناز و تعداد سقف واحد در هر صورت بعهده دانشجو می باشد.

امضاء دانشجو و تاریخ

تأیید اداره آموزش:

بدینوسیله تأیید می گردد که دانشجوی فوق تعداد واحد درسی را با معدل کل گذرانده است و ادامه تحصیل نامبرده
 بصورت مهمان از لحاظ مقررات آموزشی بلامانع است.

مهر و امضاء آموزش دانشکده

تأیید مدیر گروه آموزشی:

با توجه به تقاضای دانشجو تأیید می نمایم، نامبرده مجاز به گذراندن حداقل واحد درسی از واحدهای مشروحه ذیل می باشد.
 نام و نام خانوادگی مدیر گروه
 امضاء و تاریخ

ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد

شماره: تاریخ:

اداره کل امور آموزشی دانشگاه مازندران
 احتراماً، بدینوسیله ضمن تأیید مراتب فوق و ارسال یک نسخه از ریزنمرات و با توجه به تأیید مدیر محترم گروه آموزشی نامبرده جهت
 مهمانی در نیمسال مذکور به آن امور معرفی می گردد.

معاون آموزشی و دانشجویی

اداره کل امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه

سلام علیکم، احتراماً ضمن تأیید و موافقت با درخواست نامبرده خواهشمند است از نتیجه اقدامات بعدی این دانشگاه را مطلع فرمائید

مدیر امور آموزشی دانشگاه

بایلسو - خیابان یاسداران - کد پستی: ۴۷۴۱۵ - تلفنخانه ۵ - ۰۵۳۲۲۰۹۱ - ۰۳۰۵۳۲۲۲۳۳ - ۸۲۳۴۲۳۳ - ۱۱۲