**بسمه تعالی**

شماره:

تاریخ:

پیوست :

**فرم ميهماني نيمسال تابستان**

**اينجانب .............................. به شماره دانشجويي ................................... دانشجوي دوره ......................... رشته ....................... متقاضي مهماني در دانشگاه ................................ مي باشم. ضمناً متعهد مي شوم كه حداكثر 6 واحد از دروس را كه در جدول زير توسط گروه آموزشي تعيين شده است ، اخذ نمايم و در صورت عدم ثبت نام توسط دانشگاه مقصد فرم را در اسرع وقت به اداره آموزش مجتمع عودت دهم.**

 **امضاء دانشجو تاريخ**

 **اداره آموزش مجتمع**

 **به اطلاع مي رساند دانشجوي نامبرده مجاز است حداكثر 6 واحد از دروس ذيل را در ترم تابستان در دانشگاه .................... اخذ نمايد.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **رديف** | **نام درس** | **تعداد واحد** |
| **1** |  |  | **4** |  |  |
| **2** |  |  | **5** |  |  |
| **3** |  |  | **6** |  |  |

 **مهر و امضاء مديرگروه**

 **مديريت محترم امور آموزشي دانشگاه .........................**

 **احتراماً بدينوسيله دانشجوي مذكور جهت اخذ حداكثر 6 واحد بصورت حضوري از دروس مشخص شده توسط گروه ، در آن دانشگاه معرفي مي شود.**

**خواهشمند است در صورت موافقت تائيديه انتخاب واحد ايشان را پس انتخاب واحد و نمرات وي را در پايان ترم به قيد فوريت به اين مجتمع ارسال فرماييد و در صورت عدم موافقت اصل فرم را عودت دهيد.**

 **باسپاس**

آدرس:خراسان شمالی،اسفراین، بلوارآزادگان،نبش میدان مادر.

کد پستی: 9661998195

تلفن:3-05837266531

دورنگار:05837266539

 **دکترمحمد حسن بهنام فر**

 **مدير آموزش مجتمع آموزش عالي اسفراين**