



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان لرستان

دانشکده پرستاری بروجرد

فرم درخواست مهمانی

تاریخ:

شماره:

با سلام و احترام

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه به شماره دانشجویی رشته پرستاری مقطع کارشناسی دوره روزانه ورودی نیمسال سالتحصیلی میباشم. درضمت متعهد میشوم که:

۱- هرگونه مشکلات آموزشی و عواقب ناشی از آن میهمانی را بپذیرم.

۲- مسئولیت پیگیری نمرات واحدهای گذرانده شده در دانشگاه مقصد و ارائه آن به آموزش دانشکده به عهده دانشجو بوده و ارائه وضعیت توسط دانشگاه مقصد میباشد.

۳- درصورت عدم رعایت پیش نیاز دروس، واحدهای گذرانده شده مورد پذیرش نخواهد بود.

۴- درصورت عدم موافقت با مهمانی یا مشخص نشدن وضعیت مهمانی در دانشگاه مقصد، موظف خواهم بود در اسرع وقت و مطابق با تقویم آموزشی دانشگاهی علوم پزشکی لرستان جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدا مراجعه نمایم، درغیراین صورت دانشجویی منصرف ازتحصیل تلقی شده و دانشگاه مبدا برابر مقررات با اینجانب رفتار خواهد کرد.

۵- فقط نمرات واحدهای درسی درج شده دراین فرم(تعداد و نوع واحدهای درسی) قابل پذیرش و ثبت خواهد بود.

۶- درصورتیکه واحدهای مندرج دراین فرم بااکثر واحدهای درسی ارائه شده در دانشگاه مقصد مغایرت داشته باشد موظف خواهم بود در دانشگاه علوم پزشکی لرستان انتخاب واحد نمایم.

۷- واحدهای درسی پاس شده در دانشگاه مقصد با نمرات کمتر از ۱۲(دوازده) مورد پذیرش دانشگاه مبدا نبوده و موظف به انتخاب و گذراندن مجدد آن خواهم بود.

تاریخ: امضای دانشجو:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

سلام علیکم

میهمانی دانشجوی رشته پرستاری مقطع کارشناسی دوره روزانه که تاکنون تعداد واحددرسی را با میانگین گذرانده است، جهت گذراندن میهمانی در نیمسال سالتحصیلی در دانشگاه علوم پزشکی بلامانع میباشد.

ردیف	درس پیشنهادی	تعداد واحد		ردیف	درس پیشنهادی	تعداد واحد	
		نظری	عملی			نظری	عملی
۱				۷			
۲				۸			
۳				۹			
۴				۱۰			
۵				۱۱			
۶				۱۲			

عبدالستار فتحی

معاون آموزشی دانشکده

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

ضمن اعلام موافقت با میهمانی درآن دانشگاه، خواهشمند است دستور فرمایید درصورت موافقت، ریزنمرات اکتسابی نامبرده را در پایان ترم همراه با برگ تسویه حساب به این دانشگاه ارسال نمایند.

دکتر علی فرهادی

مدیر آموزشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان