



بسمه تعالی

فرم شماره یک

محل اساتق کس ممهور

برمهر آموزش

شماره:

تاریخ:

مدیریت محترم امور آموزش دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

با سلام و احترام

اینجانب..... فرزند..... به شماره ملی..... دانشجوی رشته..... سال..... ورود..... دانشگاه..... به شماره دانشجویی..... با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس مشروحه ذیل در ترم تابستانی سال ۱۴۰۳ در دانشگاه علوم پزشکی هوشمند موافقت فرمایید.

*سهیمیه و نوع دوره دانشجوی: (انتخاب الزامی است)

- ۲۵٪ به بالا و غیر شهریه پرداز
- ازاده و غیر شهریه پرداز
- شهید و غیر شهریه پرداز
- شهریه پرداز
- روزانه

نشانی :

تلفن همراه :

امضاء دانشجو

ردیف	عنوان درس	تعداد واحد
	(مطابق با رشته تحصیلی دانشجو)	(الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند)
۱.		
۲.		
۳.		
۴.		
۵.		
۶.		
۷.		
۸.		

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است.

مهر و امضا کارشناس مسئول آموزش دانشکده

مهر و امضاء مدیر امور دانشگاه علوم پزشکی سبزوار