



دانشگاه لرستان

باسمه تعالی

فرم تقاضای مهمانی در دوره تحصیلات تکمیلی

شماره:

تاریخ:

### کاربرگ درخواست انتقال موقت (مهمان) در دوره کارشناسی ارشد

(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

درخواست دانشجوی	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.																														
تعهد دانشجوی	اینجانب ..... متعهد می شوم <b>الف</b> ) پاسخ دانشگاه مقصد را حداکثر تا دو هفته قبل از شروع نیمسال درخواستی به این دانشگاه ارائه نمایم. <b>ب</b> ) بدون اجازه دانشگاه لرستان حق تغییر واحد های تأیید شده در این کاربرگ را ندارم. <b>ج</b> ) نمرات مربوط به دروس اخذ شده را حداکثر پانزده روز قبل از شروع ترم بعد به دانشگاه لرستان ارائه نمایم. تاریخ و امضاء دانشجو:																														
نظر گروه آموزشی	درخواست دانشجو در شورای گروه ..... مورخ ..... مطرح و با آن موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> شد. در صورت موافقت دانشگاه مقصد، دانشجو می تواند دروس زیر را در آن دانشگاه اخذ نماید.																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ردیف</th> <th>نام درس</th> <th>تعداد واحد</th> <th>ردیف</th> <th>نام درس</th> <th>تعداد واحد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">۱</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">۵</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">۶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۳</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">۷</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۴</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">۸</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی:</p>		ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد	۱			۵			۲			۶			۳			۷			۴			۸		
ردیف	نام درس	تعداد واحد	ردیف	نام درس	تعداد واحد																										
۱			۵																												
۲			۶																												
۳			۷																												
۴			۸																												
نظر دانشکده	با درخواست دانشجو ..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید. مدیر آموزش دانشکده : معاون آموزشی دانشکده:																														
نظر تحصیلات تکمیلی	با درخواست دانشجو ..... موافقت <input type="checkbox"/> مخالفت <input type="checkbox"/> گردید. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:																														
<p>مدیر محترم 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 مذکور و دروس ذکر شده مورد بررسی قرار گرفته و از نتیجه این دانشگاه را مطلع فرمایید.</p> <p style="text-align: center;">مدیر کل آموزش دانشگاه لرستان :</p>																															