



شماره:

تاریخ:

کاربرگ درخواست انتقال موقت (مهمان) در دوره کارشناسی ارشد و دکتری

(درخواست با ضمیمه نمودن کارنامه قابل بررسی است)

درخواست دانشجو	اینجانب..... دانشجوی دوره 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.																														
تعمیر دانشجو	اینجانب متعهد می شوم الف) پاسخ دانشگاه مقصد را حداکثر تا دو هفته قبل از شروع نیمسال درخواستی به این دانشگاه ارائه نمایم. ب) بدون اجازه دانشگاه لرستان حق تغییر واحد های تأیید شده در این کاربرگ را ندارم. ج) 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" data-bbox="199 1097 1276 1355"> <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>۱</td> <td></td> <td></td> <td>۵</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td></td> <td></td> <td>۶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td></td> <td></td> <td>۷</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۴</td> <td></td> <td></td> <td>۸</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> تاریخ و امضاء مدیر گروه آموزشی:	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:																														
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. مدیر کل آموزش دانشگاه لرستان :																															