****

# بسمه تعالي

# فرم درخواست ميهماني

**رياست محترم دانشكده توانبخشی**

#### با ســـلام/اينجانب …… با شماره شناسنامه ……..كدملی…….به شماره دانشجويی …….رشته ……. مقطع کارشناسی دوره روزانه ،ورودي نيمسال دوم سال تحصيلي …. با اطلاع از ضوابط مربوطه متقاضي ميهماني در دانشگاه علوم پزشکی تبریز در نيمسال ….. سال تحصيلي..........مي باشم .ضمنا تا کنون --- واحد درسی را به صورت میهمان درسایر دانشگاههاگذرانده ام.همچنين متعهد مي شوم:

1- هرگونه مشكلات آموزشي و عواقب ناشي از ميهماني را بپذيرم.

2- مسئوليت پيگيري نمرات واحدهاي انتخابي در دانشگاه مقصد و ارائه آن به آموزش دانشگاه به عهده اينجانب مي باشد.

3-در صورت عدم رعايت پيش نياز دروس واحدهاي گذرانده شده مورد پذيرش نخواهد بود.

4- در صورت عدم موافقت با ميهماني يا مشخص نشدن وضعيت ميهماني در دانشگاه مقصد موظف خواهم بود در اسرع وقت و مطابق با تقويم دانشگاهي دانشگاه علوم پزشكي اراك جهت انتخاب واحد به دانشگاه مبدا مراجعه نمايم در غير اينصورت دانشجوي منصرف از تحصيل تلقي شده و دانشگاه مبدا برابر مقررات با اينجانب رفتار خواهد كرد.

5- واحدهاي پاس شده در دانشگاه مقصد با نمرات كمتر از 12(دوازده) مورد پذيرش دانشگاه مبدا نبوده وموظف به انتخاب واحد وگذراندن مجدد آن خواهم بود.

6- اينجانب مجاز به اخذ واحدهاي خارج از چهارچوب پيشنهادي دانشكده و بدين منظور ملزم به مراجعه به آموزش دانشكده و اخذ معرفي نامه جديد خواهم بود(در غير اينصورت مشكلات آموزشي ناشي از آن را مي پذيرم)

تاريخ : امضاء دانشجو:

 شماره :

مدير محترم امور آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشگاه دانشگاه علوم پزشكي اراك تاريخ :

با سلام واحترام / ضمن تاييد مطالب فوق و نظريه مندرج در ظهر فرم دروسي كه دانشجو مجاز به انتخاب آنهاست به تعداد 3واحد بشرح ذيل مي باشد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دروس پيشنهادي  | تعدادواحد | دروس پيشنهادي | تعداد واحد | دروس پيشنهادي | تعداد واحد |
|  | 3  |  | - | - | - |
| -- | -- |  | - | - | - |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

🞎 نامبرده ترم قبل مشروط بوده و بيش از 14واحد از واحدهاي پيشنهادي فوق را نميتواند اخذ نمايد .

⮽نامبرده ترم قبل نيز در آن دانشگاه ميهمان بوده لذا در صورت نداشتن حداقل معدل در ترم گذشته مجاز به اخذحداكثر 14 واحد خواهد بود .تسريع در ارسال نمرات ترم گذشته موجب تشكر است .

### مهرامضا ء دانشكده

**مدير محترم امور آموزشي دانشگاه علوم پزشكي**  شماره : تاريخ:

با سلام و احترام / ضمن اعلام موافقت با ميهماني آقاي / خانم در آن دانشگاه خواهشمند است دستور فرماييد در صورت موافقت ريز نمرات اكتسابي نامبرده را در پايان ترم همراه با برگ تسويه حساب به اين دانشگا ارسال نمايند و در صورت مخالفت مراتب را در ذيل فرم اعلام و عودت فرماييد.

 مدير امور آموزشي دانشگاه

**امور آموزشي دانشگاه علوم پزشكي اراك**

با درخواست ميهماني نامبرده بدليل مخالفت ميشود .

 امور آموزشي دانشگاه

**شرايط ميهماني جهت دا نشجويان در مقاطع كارداني و كارشناسي :**

ماده 52 : در مواردي كه دانشجو بطور موقت به تغيير محل تحصيل خود ناگزير باشد مي تواند با توافق دانشگاههاي مبدا و مقصد به عنوان دانشجوي ميهمان محل تحصيل خود را بطور موقت براي مدت معين تغيير دهد.

ماده 53: ميهمان شدن دانشجو در يك دانشگاه مشروط به اين است كه دانشجو حداقل يك نيمسال تحصيلي خود را در دانشگاه مبداء گذرانده باشد .

ماده 54 : ميهمان شدن دانشجو در يك دانشگاه براي گذراندن يك يا چند واحد درس با موافقت دانشگاه مبدا و مقصد به شرط آن كه تعداد واحدهاي درسي مذكور كمتر از 10 واحد باشد و جمع واحدهاي درسي اخذ شده دانشجو در دانشگاه مبدا و مقصد در آن نيمسال از 12 واحد كمتر و از 20 واحد بيشتر نشود بلامانع است.

ماده 55 : هر دانشجو در هر رشته ميتواند حداكثر يك نيمسال در دوره كارداني يا دو نيمسال در دوره كارشناسي در يك دانشگاه بطور تمام وقت بصورت ميهمان تحصيل كند در هر حال واحدهايي كه دانشجو بصورت ميهمان ( چه بصورت تمام وقت و چه بصورت تك درس) در يك يا چند دانشگاه گذرانده است از 40% كل واحدهاي دوره تجاوز كند.

**نظريه آموزش دانشكده**

در فرم ميهماني خانم /آقای مهدی اکبری جهت نيمسال : دوم سال تحصيلي : 97-96

بررسي هاي ذيل بعمل آمده است :

☒رعايت دروس پيش نياز

☒رعايت سقف ميهماني (40%)

🗌 منع ادامه تحصيل از نظر آموزشي و انضباطي

☒تعداد واحد و عنوان درس بر اساس برنامه مصوب شوراي عالي برنامه ريزي ميباشد .

☒رعايت حداكثر واحد مجاز كه دانشجو ميتواند اخذ نمايد .

 **🗌**دانشگاه مقصد اعلام عدم پذيرش دانشجو ننموده است .

☒ شرايط خاص دانشگاه مقصد .

 تعداد ترم گذرانده : حداقل 1 ترم ⮽ حداقل 2 ترم 🞎 سایر موارد 🞎

\*دانشجو در حال گذراندن ترم هفتم تحصیل می باشد.

 مراحل فوق كنترل شد

 امضا ء كارشناس آموزش

 تاريخ :.............................