



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
مجتمع آموزش عالی سلامت دورود

فرم درخواست میهمانی داخل دانشگاهی

اینجانب دانشجوی رشته نیمسال به شماره دانشجویی

..... مقطع متقاضی میهمانی دروس به شرح زیر در دانشکده

می باشم.

نام درس یا دروس:

-۱

-۲

-۳

-۴

دلایل توجیهی:

-۱

-۲

-۳

تاریخ:

امضا:

شرایط میهمانی:

عدم ارائه درس در آن ترم تحصیلی

ضرورت اخذ درس در ترم مورد نظر به تشخیص گروه

دانشجوی در ترم آخر تحصیلی باشد

دانشجوی در ترم تسویه حساب باشد

تداخل برنامه کلاس و امتحان