



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان دورود



شماره:

فرم درخواست میهمانی

تاریخ:

مسئول محترم آموزش دانشکده

باسلام و احترام

اینجانب دانشجوی رشته به شماره دانشجویی مقطع ورودی که تاکنون تعداد واحد درسی را با میانگین گذرانده ام. با اطلاع کامل از مقررات مربوط به دانشجوی مهمان درخواست می نمایم با میهمان شدن اینجانب در دانشگاه علوم پزشکی برای دروس ذیل در ترمسال سال تحصیلی موافقت فرمایید.

الف- دروس اعلام شده رابدون هیچ تغییری در دانشگاه مقصد انتخاب نمایم و فقط نمرات دروس مندرج در جدول ذیل قابل ثبت می باشد.

ب- تعداد واحدهایی که به صورت مهمان می گذرانم نباید از ۴- درصد کل واحدهای دوره تجاوز نماید.

ج- عواقب ناشی از مهمانی از جمله عدم ارسال نمرات، تداخل واحدها و... به عهده دانشجو می باشد.

توجه: در صورت پذیرش مهمانی در دانشگاه مقصد، لازم است دانشجو در اسرع وقت نسبت به انتخاب واحد در دانشگاه مبدا اقدام نماید. بدیهی ست سهل انگاری در انجام امور مربوطه به عهده دانشجو می باشد.

شماره تلفن و کد شهرستان: شماره تلفن همراه: امضا دانشجو:

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام

ضمن موافقت با درخواست میهمانی نامبرده واحدهایی را که دانشجو مجاز به انتخاب می باشند بشرح ذیل اعلام می گردد. خواهشمند است از تصمیمات متخذه این دانشکده را مطلع فرمایید.

ردیف	نام درس	تعداد واحد		ردیف	نام درس	تعداد واحد	
		تظری	عملی			تظری	عملی
۱	روش تحقیق در علوم بهداشتی	۱/۵	-/۵	۷	برنامه های ملی مبارزه با بیماریهای غیر واگیر و اپیدمیولوژی	۲	-
۲	بهداشت محیط ۲	۱	-	۸	بیماری های شایع کودکان و طرق پیشگیری از آن	۲	-
۳	اصول برنامه ریزی بهداشتی	۲	-	۹	بیماریهای ارثی و متلوره ژنتیکی	۱	-
۴	بهداشت مادران و کودکان	۲	-	۱۰	بیولوژی جغرافیایی ایران	۱	-
۵	بیوفیزیک	۲	-	۱۱	زبان تخصصی	۲	-
۶	بهداشت باروری	۱	-	۱۲	فرهنگ و تمدن اسلامی	۲	-

ریس دانشکده:

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ...

باسلام و احترام

بدینوسیله عین درخواست میهمانی دانشجوی فوق الذکر به حضور ارسال می گردد، خواهشمند است دستورفرمایید در صورت موافقت بانقضای میهمانی نامبرده مراتب به این دانشگاه اعلام و در پایان دوره، نتیجه امتحانات به این مدیریت ارسال گردد.