



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
دانشکده پرستاری دورود

فرم درخواست میهمانی درون دانشگاهی

اینجانب

دانشجوی رشته

مقطع

به شماره دانشجویی

نیمسال

متقاضی میهمانی دروس به

شرح زیر در دانشکده

میباشم .

نام درس یا دروس :

۱

۲

۳

دلایل توجیهی :

۱

۲

تاریخ و 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



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
دانشکده پرستاری دورود