باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

دانشکده علوم پزشکی بروجن

فرم درخواست میهمانی یا
انتقالی به سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها

ریاست محترم دانشکده

با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب ..... دانشجوی ترم ..... رشته ..... مقطع .....به شماره دانشجویی ..... به دلیل مسایل و مشکلات زیر، متقاضی میهمانی ☐ انتقالی ☐ به دانشگاه علوم پزشکی ..... می‌باشم. خواهشمندم در صورت امکان با تقاضای اینجانب موافقت فرمایید.

شرح دلایل :

۱.

۲.

۳.

۴.

☐ مدارک و مستندات اینجانب ضمیمه درخواست می باشند.

ثبت نظر و امضاء استاد مشاور

ثبت رای شورای نقل و انتقالات دانشکده

امضا و تاریخ دانشجو