



«فرم درخواست ادامه تحصیل به عنوان دانشجوی مهمان در سایر دانشگاهها»

شماره \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

مقطع تحصیلی کارشناسی ارشد، برای نیمسال \_\_\_\_\_ سال تحصیلی \_\_\_\_\_

مدیر محترم گروه \_\_\_\_\_

با سلام و احترام، اینجانب \_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_ دوره \_\_\_\_\_ مقطع کارشناسی ارشد، به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_ که تاکنون تعداد \_\_\_\_\_ واحد درسی را گذرانده ام، با توجه به عدم ارائه دروس مشروحه ذیل در گروه \_\_\_\_\_ و نیاز به گذراندن این دروس در نیمسال مورد درخواست و آگاهی کامل از آیین نامه و مقررات آموزشی مربوط به دانشجوی مهمان، ضمن برعهده گرفتن مسئولیت هرگونه مشکل احتمالی، تقاضای ادامه تحصیل بعنوان دانشجوی مهمان در دانشگاه \_\_\_\_\_ را دارم.

تذکر: ۱- دانشجوی مجاز به اخذ حداقل ۸ و حداکثر ۱۲ واحد درسی در هر ترم می باشد. (در صورتی که دانشجویی در یک نیمسال مشروط شود؛ در نیمسال بعد، مجاز به انتخاب بیش از ده واحد نمی باشد) ۲- رعایت پیش نیازی دروس الزامی است. ۳- دانشجوی فقط مجاز به اخذ واحدهایی است که در این فرم به تایید گروه رسیده باشد. هرگونه تغییر در واحدهای تایید شده، بدون موافقت کتبی دانشگاه، قابل قبول نخواهد بود. ۴- دانشجوی می تواند حداکثر ۲ نیمسال مهمان شود. ۵- نمرات مربوط به مهمانی، می بایست حداکثر تا قبل از شروع امتحانات نیمسال بعد وصول شود. ۶- دانشجویان، مجاز به اخذ واحد در دانشگاههای پیام نور، غیر انتفاعی و دانشگاههای وابسته به دستگاههای اجرایی و سایر وزارتخانه ها نمی باشند. ۷- دانشجوی موظف است انصراف از درخواست خود و یا نامه موافقت یا مخالفت با درخواست از دانشگاه مقصد را حداکثر تا قبل از حذف و اضافه‌ی نیمسال، به آموزش دانشکده ارائه نماید. ۸- دانشجوی مجاز به انتخاب واحد به طور همزمان در دو دانشگاه نمی باشد.

آدرس محل سکونت و شماره تلفن تماس: \_\_\_\_\_ امضای دانشجو \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده معماری و هنر \_\_\_\_\_

با سلام و احترام، بدین وسیله با ادامه‌ی تحصیل دانشجویی فوق به صورت مهمان در نیمسال مذکور موافقت می شود. درضمن، دانشجو می تواند حداکثر تعداد \_\_\_\_\_ واحد درسی از میان دروس زیر، به ترتیب اولویت انتخاب نماید. نام دقیق دروس، مطابق سرفصل رشته، به شرح زیر است:

| مشخصات درس |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|------------|---------|--------|------|---------|------|---------|--------|------|---------|
| ردیف       | نام درس | کد درس | واحد | نوع درس | ردیف | نام درس | کد درس | واحد | نوع درس |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |
|            |         |        |      |         |      |         |        |      |         |

ثبت نمره براساس کد درس در دانشگاه گیلان صورت خواهد گرفت.

استاد راهنما \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ امضا \_\_\_\_\_ مدیر گروه \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ مهر و امضا \_\_\_\_\_

میهمانی دانشجو جهت اخذ دروس فوق، از نظر آموزشی بلامانع است.

کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ مهر و امضا \_\_\_\_\_

مبلغ \_\_\_\_\_ ریال طی فیش شماره \_\_\_\_\_ مورخ \_\_\_\_\_ توسط نامبرده به حساب دانشگاه واریز گردید. (ویژه دانشجویان شبانه و بین الملل)  
حسابدار دانشکده \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ مهر و امضا \_\_\_\_\_

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه \_\_\_\_\_

با سلام و احترام، عین درخواست دانشجو برای ادامه تحصیل به صورت مهمان در آن دانشگاه، جهت بررسی و اظهار نظر ارسال می گردد. مستدعی است دستور فرمایید نتیجه را حداکثر تا قبل از پایان حذف و اضافه نیمسال مذکور در تاریخ \_\_\_\_\_ به امور آموزشی این دانشکده، به آدرس ذیل اعلام فرمایند.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده معماری و هنر \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ مهر و امضا \_\_\_\_\_

توجه: به استناد مصوبه مورخ ۹۱/۷/۲۳ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه گیلان، تایید این فرم توسط آموزش دانشکده‌ها به منزله‌ی تایید امور آموزشی دانشگاه بوده و نیازی به تایید این امور نمی باشد.

رونوشت: ۱. مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ۲. پرونده دانشجو

آدرس دانشکده: رشت، کیلومتر ۵ جاده رشت-قزوین، دانشگاه گیلان، دانشکده معماری و هنر - صندوق پستی: ۱۸۴۱