|  |
| --- |
| arm1باسمه تعالی**فرم(1) اين قسمت توسط دانشجو تكميل گردد فرم(2) اين قسمت توسط دانشكده تكميل و تاييد گردد. فرم(3) اين قسمت توسط شوراي انضباطي تكميل و تاييد گردد**. **جناب آقاي دكتر ................................... تاريخ:**  **ريا رياست محترم دانشكده.............................****مو موضوع : درخواست ميهماني / انتقال** **با با با سلام و احترام**  اينجانب......................................دانشجوي رشته ........................................ به شماره دانشجويي ............................................... متقاضي ....................................... به دانشگاه علوم پزشكي ............................. مي باشم ، خواهشمند است دستور لازم را صادر فرماييد. نام و نام خانوادگي دانشجو  امضاء  |
|   **رياست محترم شوراي بدوي انضباطي دانشجويان دانشگاه علوم پزشكي همدان** **موضوع: درخواست شماره :** **باسلام و احترام تاريخ:**  نظر به اينكه دانشجو ..................................... رشته ........................................... به شماره دانشجويي .......................................متقاضي انتقال□ ميهمان □ به دانشگاه علوم پزشكي ...................................... مي باشد، مستدعيست در صورتي كه نامبرده فاقد سابقه انضباطي است مراتب در كاربرگ ذيل مكتوب و به اين دانشكده ارسال گردد.( در صورتي كه دانشجوي مذكور داراي سابقه انضباطي است مستدعيست مراتب طي مكاتبه اي مجزا ارسال گردد) مهر و امضاء  آموزش دانشكده  |
|  **رياست محترم دانشكده ................ شماره :**  **موضوع: پاسخ تاريخ :** **با سلام و احترام**  در پاسخ به مكاتبه شماره....................................... مورخ ........................................... به اطلاع مي رساند دانشجو ......................................... رشته .......................................... به شماره دانشجويي ..................................... كه متقاضي ميهمان □ انتقال □ به دانشگاه علوم پزشكي .................................... مي باشد، فاقد سابقه در اين شورا مي باشد. دبير شوراي بدوي انضباطي |