



☆ مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	مقطع تحصیلی:
دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	گروه آموزشی:	دانشکده:
رشته‌ی تحصیلی:		تعداد واحد گذرانده:
تلفن تماس ضروری: کد تلفن منزل شماره تلفن منزل شماره تلفن همراه		
دانشگاه مقصد مهمانی:		نیمسال تحصیلی مورد درخواست برای مهمانی:

فرایند درخواست، ارجاع و بررسی

اینجانب با آگاهی کامل از مقررات آموزشی متقاضی مهمانی با شرایط فوق می‌باشم. ضمناً متعهد می‌گردم نمرات دروس اخذ شده را حداکثر تا یک هفته قبل از انتخاب واحد در نیمسال بعد به دانشگاه رازی ارائه نمایم.	امضاء دانشجو تاریخ:
اطلاعات آموزشی دانشجو مورد تأیید است.	رئیس اداره آموزش دانشکده تاریخ و امضاء
با احترام، انتخاب تعداد ۲۰ واحد از بین واحدهای مندرج در جدول ذیل از نظر گروه آموزشی و دانشکده بلامانع است.	معاون آموزشی دانشکده دامپزشکی تاریخ و امضاء

نام درس	تعداد واحد	
	نظری	عملی

مدیر کل محترم آموزشی دانشگاه با سلام و احترام ضمن اعلام موافقت با درخواست دانشجوی فوق‌الذکر، عین کاربرگ تکمیل شده جهت استحضار و اعلام نظر به حضور ایفاد می‌گردد. خواهشمند است نظر قطعی آن دانشگاه را حداکثر تا تاریخ به دانشگاه رازی اعلام فرمایید.	مدیر کل آموزشی دانشگاه تاریخ و امضاء
---	---