**مدیریت محترم امور آموزش دانشکده/ دانشگاه..............................**

***با سلام واحترام***

اینجانب............................................................. فرزند ..........................به شماره ملی ............................ دانشجوی رشته ................................ سال ورود................ دانشگاه ....................................به شماره دانشجویی.......................با اطلاع کامل از ضوابط مربوطه، تقاضا دارم با میهمانی اینجانب برای گذراندن دروس مشروحه ذیل در ترم تابستانی سال1403در دانشگاه علوم پزشکیهوشمندموافقت فرمایید .

\*سهمیه و نوع دوره دانشجو: (انتخاب الزامی است)

* 25%به بالا و **غیر** شهریه پرداز
* ازاده و **غیر** شهریه پرداز
* شهید و **غیر** شهریه پرداز
* شهریه پرداز
* روزانه

**نشانی : تلفن همراه :**  **امضاء دانشجو**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان درس(مطابق با رشته تحصیلی دانشجو) | تعداد واحد(الزاماً مطابق با فراخوان دانشگاه هوشمند) |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

میهمانی نامبرده جهت گذراندن دروس پیشنهادی فوق بلامانع است .

**مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشکده/ دانشگاه ..............**