



دانشگاه صنعتی کرمانشاه

بسمه تعالی

فرم درخواست میهمانی

صفحه اول

(این فرم شامل ۲ صفحه می باشد.)

نسخه: □ دانشگاه مقصد □ دانشکده □ اداره کل امور آموزشی دانشگاه

تاریخ:

شماره:

پیوست:

- اینجانب: به شماره دانشجویی: دانشجوی دانشکده: رشته: دوره: که تا کنون واحد را با معدل کل و تعداد ترم های مشروطی گذرانده ام و قبلاً در دانشگاه مهمان بوده ام/نبوده ام، با توجه به مقرارت میهمانی، تقاضا دارم در نیمسال سال تحصیلی دروس ذیل را به صورت مهمان در دانشگاه ثبت نام نمایم و متعهد می شوم ۸ بند ذیل مورد تأیید اینجانب می باشد:
۱. در صورتی که دانشجو حداقل یک نیمسال تحصیلی را در دانشگاه مبدأ با میانگین کل حداقل ۱۳ گذرانده باشد می تواند میهمان شدن نماید.
 ۲. صرفاً واحدهای مندرج در جدول ذیل را در دانشگاه مقصد اخذ نمایم در غیر اینصورت دانشگاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال پذیرش واحدهای گذرانده دیگری نخواهد داشت.
 ۳. مجموع واحدهایی که اخذ می نمایم از سقف واحد مجاز (بر اساس معدل نیم سال قبل) تجاوز نکند.
 ۴. در صورت انصراف از این درخواست یا عدم پذیرش دانشگاه مقصد، ظرف مدت دو هفته مدارک را به اداره آموزش دانشگاه بازگردانم.
 - ۵- دانشجویان دوره روزانه دانشگاهها در دوران میهمانی، ملزم به پرداخت شهریه مطابقت تعرفه دانشجویان نوبت دوم می باشند.
 - ۶- دانشجویان نوبت دوم در طول دوره میهمانی، ملزم به پرداخت شهریه ثابت به مؤسسه یا دانشگاه مبدأ و کل شهریه ثابت و متغیر به مؤسسه یا دانشگاه مقصد می باشند.
 - ۷- مسئولیت پیگیری ارسال نمرات و عواقب احتمالی عدم ارسال به موقع نمرات به عهده اینجانب می باشد.
 - ۸- در تمام موارد میهمانی مینا، میهمانی و میهمانی دائم و با شرایط مساوی اولویت با دانشجویان دختر می باشد.

امضاء دانشجو: تاریخ: / / ۱۳۹۹

تأیید امور آموزشی دانشکده:

اطلاعات فوق مورد تأیید میباشد و ضمناً ریز نمرات نامبرده به انضمام سایر مدارک ارائه شده توسط دانشجو پیوست می اشد.

لطفاً این قسمت توسط دانشجو به طور دقیق تکمیل گردد:

آدرس دقیق محل سکونت دائمی خانواده: استان: شهرستان: خیابان: کوچه:

تلفن ثابت: پیش شماره شهرستان: تلفن همراه:

لطفاً در صورت دارا بودن هر یک از شرایط زیر گزینه مورد نظر را با علامت (x) مشخص و مدارک مربوطه را به اداره آموزش دانشگاه تحویل دهید.

۱- فوت یا معلول شدن سرپرست خانواده، در زمان دانشجویی به طوری که دانشجو به تشخیص مراجع قانونی به عنوان کفیل خانواده شناخته شود.

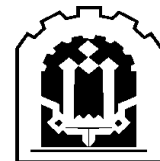
۲- بیماری خاص دانشجو به تأیید مراجع ذیصلاح.

۳- معلولیت مؤثر دانشجو که در زمان دانشجویی صورت گرفته باشد.

۴- ازدواج دانشجوی دختر (در زمان دانشجویی) در صورتی که محل اشتغال دائم همسر دانشجو، قبل از ازدواج، در نزدیکترین محل به دانشگاه مقصد باشد.

توضیحات:

شماره درس	نام درس	تعداد واحد	شماره درس	نام درس	تعداد واحد



دانشگاه صنعتی کرمانشاه

بسمه تعالی

فرم درخواست میهمانی

صفحه دوم

نسخه: □ دانشگاه مقصد □ دانشکده □ اداره کل امور آموزشی دانشگاه

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نظر استاد راهنما:

دانشجو مجاز است حد اکثر تا سقف (به حروف:.....) واحد از دروس ثبت شده در جدول فوق را به صورت مهمان اخذ نماید.

توضیحات (در صورت مخالفت با درخواست دانشجو لطفاً دلایل مخالفت خود را ذکر نمایید):

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء استاد راهنما: تاریخ: / / ۱۳۹

نظر معاون آموزشی دانشکده:

موارد فوق مورد تأیید است و با درخواست ایشان موافقت می گردد موافقت نمی گردد

توضیحات:

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: امضاء و مهر معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: / / ۱۳۹

اداره کل امور آموزشی دانشگاه:

با سلام و احترام

بدینوسیله فرم تکمیل شده درخواست میهمانی دانشجویانم / آقای جهت بررسی و اعلام نظر ارسال می گردد.

خواهشمند است موافقت یا عدم موافقت آن دانشگاه را در ارتباط با تقاضای ایشان به اداره کل امور آموزشی دانشگاه صنعتی کرمانشاه اعلام نمایید.

با تشکر

مدیر کل امور آموزشی دانشگاه صنعتی کرمانشاه: امضاء: تاریخ: / / ۱۳۹

کرمانشاه - میدان آزادگان - ورودی شرکت پرپس - دانشگاه صنعتی کرمانشاه - دانشکده انرژی - تلفن و فاکس: ۰۸۳۱-۷۲۴۴۲۰۰-۷۲۴۴۲۰۱