

بسمه تعالی

**فرم پذیرش دانشجویان میهمان
به مؤسسه آموزش عالی خاوران**

شماره:

تاریخ:

تاییدیه مدیر اداره آموزش (طبقه همکف):

مدیر محترم گروه، احتراماً به پیوست لیست دروس مجاز جهت انتخاب واحد آقای / خانم.....
دانشجوی رشته مقطع متقاضی میهمان در نیمسال اول / دوم / سوم سال
تحصیلی-.....، ارسالی از دانشگاه / مؤسسه جهت تایید جنابعالی وفق مقررات تقدیم می‌گردد.
مستدعیست موافقت خود را تنها برای دروس ارائه شده توسط دانشگاه / مؤسسه مبداء در نیمسال تحصیلی فوق الذکر اعلام فرمایید.

مدیر اداره آموزش:

امضاء و تاریخ/...../..... ۱۳.....

تاییدیه مدیر گروه مربوطه در مؤسسه آموزش عالی خاوران:

معاونت محترم دانشجویی، احتراماً لیست دروس دانشجو بر حسب لیست دروس دانشگاه / مؤسسه مبداء به شرح زیر تایید و اعلام می‌گردد.

ردیف	شماره درس	نام کامل درس	تعداد واحد		توضیحات
			نظری	عملی	
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
			تعداد واحد به تفکیک نظری و عملی		تعداد دروس ارائه شده

مدیر گروه آموزش:

امضاء و تاریخ/...../..... ۱۳.....

تاییدیه مدیر امور دانشجویی (طبقه همکف):

مسؤل محترم حسابداری مؤسسه، پذیرش دانشجو بلامانع است.

مدیر امور دانشجویی:

امضاء و تاریخ/...../..... ۱۳.....

تاییدیه مسؤل حسابداری (طبقه ۱+):

مدیر محترم آموزش، ثبت نام و انتخاب واحد دانشجوی، بر اساس جدول تایید شده‌ی مدیر محترم گروه، بلامانع است.

مسؤل حسابداری:

امضاء و تاریخ/...../..... ۱۳.....

دانشجوی محترم، خواهشمند است جهت تکمیل پرونده خود، با در دست داشتن مدارک زیر، مندرجات این فرم را دقیق و صحیح تکمیل نمایید. در غیر این صورت از جنابعالی ثبت نام به عمل نخواهد آمد.

* یک دوره کپی از تمام صفحات شناسنامه

* اصل فرم تایید شده درخواست میهمان از دانشگاه/ مؤسسه مبدا

* یک برگ کپی پشت و رو از کارت ملی

* دو قطعه عکس ۳*۴ با زمینه روشن

تکمیل مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:/...../..... ۱۳.....
شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: محل تولد:
کد ملی: شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت (کد شهرستان):
آدرس دقیق پستی: کدپستی ده رقمی:

تکمیل مشخصات دانشگاه مبدا:

نام کامل دانشگاه/ مؤسسه مبدا: شماره تلفن ثابت (کد شهرستان): (.....)
آدرس پستی دقیق دانشگاه/ مؤسسه مبدا:
اینجانب با تایید صحت مندرجات این فرم رضایت کامل خود را جهت گذراندن دروسی که کتباً و با تایید دانشگاه/ مؤسسه مبدا به مؤسسه آموزش عالی خاوران ارسال شده، اعلام می‌دارم و با آشنایی کامل از کلیه قوانین مؤسسه آموزش عالی خاوران و تبعیت از آنها، تعهد می‌دهم در صورت هرگونه تغییر در دروس انتخابی نیمسال فعلی در دانشگاه/ مؤسسه مبدا، حداکثر تا قبل از پایان مهلت حذف و اضافه مؤسسه آموزش عالی خاوران، مراتب را بلافاصله با تایید کتبی دانشگاه/ مؤسسه مبدا به اطلاع مؤسسه مقصد برسانم. در هر صورت مسؤلیت هرگونه تخلف در اخذ دروس (مانند عدم رعایت پیش/هم نیازی) بر عهده اینجانب خواهد بود و خود را ملزم می‌دانم وضعیت انتخاب واحد دروس خود در مؤسسه آموزش عالی خاوران را پیگیری نمایم. با این وجود چنانچه درسی از دروس ارائه شده دانشگاه / مؤسسه مبدا به هر دلیلی (تداخل کلاسی، تکمیل ظرفیت کلاس و...) انتخاب نگردد مسؤلیت آن را می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی دانشجوی:

امضاء و تاریخ/...../..... ۱۳.....

تکمیل مشخصات فردی:

- اطلاعات دانشجوی تکمیل شده و مدارک ایشان کامل است و تحویل اینجانب شد.
- دانشجو در سایت ثبت نام شد. شماره دانشجویی
- پیش انتخاب دانشجو جهت انتخاب واحد توسط ایشان فعال شد.
- اطلاعات مربوط به تکمیل سایت شخصی و انتخاب واحد به دانشجو آموزش داده شود. کارشناس اداره آموزش:
- کارت دانشجویی میهمان تحویل ایشان گردید.

امضاء و تاریخ/...../..... ۱۳.....