معاونت محترم آموزشی دانشکده پزشکی

با سلام

احتراما اینجانب ..................................... دانشجوی پزشکی ورودی ................. درخواست میهمانی به دانشگاه علوم پزشکی ............................. را به دلایل ذیل دارم.

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

سابقه استفاده ازمیهمانی به تعداد..........نیمسال را دارم امضا دانشجو:

معدل نیمسال گذشته: ......... تاریخ:

به استاد مشاور محترم آقای / خانم ........................................

با سلام

خواهشمند است واحدهای ارائه شده در دانشگاه مقصد (مقطع مورد نظر دانشجو جهت میهمانی) را از نظر تطابق با این دانشگاه به صورت کامل بررسی نموده و نتیجه را به این دانشکده اعلام نمایید./

معاون آموزشی دانشکده پزشکی

نتیجه بررسی استاد مشاور:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... نام و نام خانوادگی استاد مشاور و امضا

تاریخ