



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی آستان همدان

فرم درخواست تایید شورای انضباطی

جهت انتقال دائم / مهمانی دانشجویان بین الملل

تاریخ: / /

مدیریت محترم امور آموزشی، پژوهشی و دانشجویی معاونت بین الملل دانشگاه علوم پزشکی همدان
موضوع: درخواست

با سلام و احترام

اینجانب _____ دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____ متقاضی _____ انتقال دائم / مهمانی _____ به دانشگاه علوم پزشکی _____ می باشم. خواهشمند است دستور لازم را صادر فرمایید.

تاریخ و امضای دانشجو

این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد

شماره:

ریاست محترم شورای بدوی انضباطی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی همدان

تاریخ: / /

موضوع: درخواست

با سلام و احترام

نظر به اینکه آقای / خانم _____ دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____ متقاضی _____ انتقال دائم / مهمانی _____ به دانشگاه علوم پزشکی _____ می باشد، مستدعیست در صورتی که نامبرده فاقد سابقه انضباطی است مراتب در کاربرگ ذیل مکتوب و به این دانشکده ارسال گردد.

❖ در صورتی که دانشجوی مذکور دارای سابقه انضباطی است، مستدعیست مراتب طی مکاتبه ای مجزا ارسال گردد.

مهر و امضا بین الملل

این قسمت توسط کارشناس معاونت بین الملل تکمیل گردد

شماره:

مدیریت محترم امور آموزشی، پژوهشی و دانشجویی معاونت بین الملل دانشگاه علوم پزشکی همدان

تاریخ: / /

موضوع: پاسخ

با سلام و احترام

در پاسخ به مکاتبه شماره _____ مورخ _____ / / به اطلاع می رساند؛ آقای / خانم _____ دانشجوی رشته _____ به شماره دانشجویی _____ متقاضی _____ انتقال دائم / مهمانی _____ به دانشگاه علوم پزشکی _____، فاقد سابقه در این شورا می باشد.

دبیر شورای بدوی انضباطی

این قسمت توسط شورای انضباطی تکمیل گردد