



فرم پذیرش دانشجویان میهمان
به مؤسسه آموزش عالی سبحان

تایید مدیر اداره آموزش:

مدیر محترم گروه احتراماً به پیوست لیست دروس مجاز جهت انتخاب واحد آقای/ خانم دانشجویی 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 فوق‌الذکر اعلام فرمایید.

نام و نام خانوادگی و امضاء:
تاریخ: / / ۱۳.....

تایید مدیر گروه مربوطه در مؤسسه آموزش عالی سبحان:

معاونت محترم دانشجویی، احتراماً لیست دروس دانشجویی 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 دروس ارائه شده:			تعداد واحد به تفکیک نظری و عملی:		

نام و نام خانوادگی و امضاء:
تاریخ: / / ۱۳.....

تایید معاونت دانشجویی:

معاونت محترم آموزشی، پذیرش دانشجو بلامانع است.

نام و نام خانوادگی و امضاء:
تاریخ: / / ۱۳.....

تایید معاونت آموزشی:

معاونت محترم اداری و مالی، لطفاً پس از تسویه حساب مراتب را جهت اقدامات بعدی به اداره آموزش اعلام فرمایید.

نام و نام خانوادگی و امضاء:

تاریخ: / / ۱۳.....

معاونت آموزشی

تایید مدیر اداری و مالی:

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

نام و نام خانوادگی و امضاء:

تاریخ: / / ۱۳.....

حسابداری

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

- اصل فرم تایید شده درخواست میهمان از دانشگاه/ مؤسسه مبدا.
- اصل لیست دروس تایید شده درخواستی جهت انتخاب واحد.
- دو قطعه عکس ۳×۴ با زمینه روشن.
- یک دوره کپی از تمام صفحات شناسنامه.
- یک برگ کپی پشت و رو از کارت ملی.

تکمیل مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: / / ۱۳.....

شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: محل تولد:

کدملی: شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت (کد شهرستان): (.....)

آدرس دقیق پستی: کدپستی ده رقمی:

دانشجو

تکمیل مشخصات دانشگاه مبدا:

نام کامل دانشگاه/ مؤسسه مبدا: شماره تلفن ثابت (کد شهرستان): (.....)

آدرس پستی دقیق دانشگاه/ مؤسسه مبدا:

اینجانب با تایید صحت تمام مندرجات این فرم رضایت کامل خود را جهت گذراندن دروسی که کتباً و با تایید دانشگاه/ مؤسسه مبدا به مؤسسه آموزش عالی سبحان ارسال شده، اعلام می‌دارم و با آشنایی کامل از کلیه قوانین مؤسسه آموزش عالی سبحان و تبعیت از آن‌ها، تعهد می‌دهم در صورت هرگونه تغییر در دروس انتخابی نیمسال فعلی در دانشگاه/ مؤسسه مبدا مراتب را بلافاصله با تایید آن دانشگاه/ مؤسسه به صورت کتبی و در مهلت قانونی به اطلاع مؤسسه آموزش عالی سبحان برسانم. در هر صورت مسئولیت هرگونه تخلف در اخذ دروس (مانند عدم رعایت پیش/ هم نیازی) بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ: / / ۱۳.....

تاییدیه ثبت نام و انتخاب واحد: (موارد ۱ و ۵ توسط مسئول امور میهمان ها و مابقی موارد توسط مسئول نرم افزار تایید میگردد)

۱. اطلاعات دانشجو در این فرم تکمیل شده و مدارک ایشان کامل است.
 ۲. اطلاعات دانشجو در نرم افزار/سایت ثبت شد، به شماره دانشجویی
 ۳. پیش‌انتخاب دانشجو جهت انتخاب واحد توسط ایشان فعال شد.
 ۴. اطلاعات مربوط به تکمیل سایت شخصی و انتخاب واحد به دانشجو آموزش داده شد.
 ۵. کارت دانشجویی میهمان تحویل ایشان شد.
- نام و نام خانوادگی مسئول امور میهمان ها:
امضا و تاریخ: / / ۱۳.....
- نام و نام خانوادگی مسئول نرم افزار:
امضا و تاریخ: / / ۱۳.....

اداره آموزش