



معاونت آموزشی

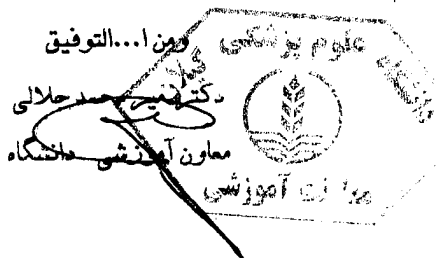
معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

سلام علیکم :

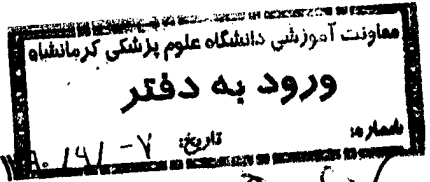
احتراما ، با توجه به ظرفیت محدود پذیرش دانشجوی میهمان در این دانشگاه ، خواهشمند است مقرر فرمایید در ارسال فرم های درخواست به موارد ذیل توجه شود :

- ۱- میهمانی در این دانشگاه با اخذ شهریه همراه خواهد بود .
- ۲- درج کامل مشخصات دانشجوی متقاضی در فرم های تقاضا اعم از ورودی ، مقطع معدل و ... الزامی است
- ۳- ارسال ریز نمرات تأیید شده و مدارک تأیید کننده ، دلایل درخواست میهمانی همراه با فرم مربوطه ضروری است .
- ۴- تنها فرم های میهمانی که به همراه مدارک پیوست تا تاریخ ۹۰/۱۰/۱۵ بصورت اسکن شده از طریق آدرس الکترونیکی guilanpaziresh@yahoo.com ارسال گردد ، امکان بررسی وجود خواهد داشت و به سایر تقاضا ها که بعد از تاریخ مذکور و یا از طریق غیر اینترنتی وصول شود ترتیب اثر داده نخواهد شد
- ۵- صرفا درخواست میهمانی برای نیمسال دوم ۹۰-۹۱ در شورای مربوطه مطرح می گردد و بر روی تقاضاهای انتقال و یا تغییر رشته اقدامی صورت نمی گیرد .
- ۶- کلیه متقاضیانی که فرم درخواست آنان در موعد مقرر در بند ۵ از طریق اینترنتی به این دانشگاه واصل می گردد می توانند حداکثر تا تاریخ ۹۰/۱۱/۱ جهت رفع نواقص پرونده به اداره پذیرش و ثبت نام دانشگاه به آدرس ذیل مراجعه نمایند .

آدرس : رشت خیابان نامجو ، خیابان شهید سیادتی روبروی بیمارستان الزهرا حوزه معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان - ۸/۱۷



Handwritten signature and date: ۹۰/۱۱/۱۵



Handwritten number: ۵۰۴۷