

شماره: ۳۳۱۱۹۵۳۱۰۵
تاریخ: ۱۳۹۳/۳/۱
پیوست

مختص



سازمان آموزش و پرورش و مراکز تخصصی وزارت بهداشت

مدت اعتبار

سازمان محترم آموزش و پرورش و مراکز تخصصی وزارت بهداشت - اردبیل - ارومیه - اصفهان - ایلام - بابل - بندرعباس - بوشهر - بیرجند - تبریز - تهران -
خدی نبیره ابراهیم - جرم - جیرفت - رفسنجان - زابل - زاهدان - زنجان - شکرد - شیدرشتی - ایران - شیراز - فاجه - قزوین - قم - گلستان -
سمنان - کرمان - کرمانشاه - گیلان - لرستان - مازندران - مشهد - همدان - یاسوج - یزد - بروجرد - خوزستان - کنگا

سلام علیکم

- ۱- میهمانی در این دانشگاه با اخذ شهریه همراه خواهد بود.
- ۲- درج کامل مشخصات دانشجوی متقاضی در فرم های تقاضای اعم از ورودی، رشته و مقطع تحصیلی، معدل و ... الزامی است.
- ۳- هر متقاضی می تواند فقط یک فرم (درخواست میهمانی یا انتقال) جهت بررسی به این دانشگاه ارائه نماید.
- ۴- در مورد درخواست های انتقال فقط امکان بررسی فرم هایی وجود دارد که متقاضی واجد یکی از شرایط مندرج در آیین نامه های آموزشی (ازدواج دانشجوی دختر، سرپرستی خانواده، بیماری صعب العلاج) که بعد از قبولی در دانشگاه رخ داده است، باشد. ضمناً به همراه فرم انتقال، ارسال ریزنمرات و مدارک تالیف کننده دلایل آرایه شده برای انتقال ضروری است.
- ۵- آرایه تصویر کارنامه داوطلبی صادره از سازمان سنجش به همراه فرم تقاضای تغییر رشته توأم با انتقال برای متقاضیان الزامی است.
- ۶- طبق آیین نامه های آموزشی وزارت متبوع انتقال با تغییر رشته در طول تحصیل هر دانشجو فقط یکبار امکان پذیر است، لذا از ارسال فرم برای دانشجویانی که یکبار منتقل گردیده یا تغییر رشته داده اند (بر اساس آیین نامه تسهیلات هیات علمی و یا خارج از کشور و ...) خودداری گردد در غیر اینصورت مسئولیت هرگونه عواقب بعدی برعهده آن دانشگاه می باشد.
- ۷- تنها برای فرمهای میهمانی، انتقالی و تغییر رشته متقاضیانی که به همراه مدارک پیوست تا

تاریخ ۹۱/۴/۳۰ به صورت اسکن شده از طریق آدرس الکترونیکی paziresh@gums.ac.ir

نشانی: گلستان، روست - گلپایگان - مهاباد - خرابان - همدان - تهران - ۳۳۲۸۸۳۵ - ۳۳۲۳۳۳۳ - ۳۳۲۳۳۳۲ - ۳۳۲۳۳۳۱
شماره تلفن: ۳۳۲۸۸۳۳ - ۳۳۱ - شماره دبیرستان آموزش: ۳۳۲۳۳۳۲ - ۳۳۲۳۳۳۱ - ۳۳۲۳۳۳۲
آدرس اینترنتی: <http://WWW.gums.ac.ir>

تاریخ: ۱۳۹۲/۰۳/۲۳
شماره: ۵-۱۱۲۵/۱۳۹۲
پوست


بیماری



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بند آرزنی

ارسال گردید، امکان بررسی وجود خواهد داشت و به سایر تقاضاها که بعد از تاریخ مذکور و یا از طریق غیر اینترنتی وصول شود ترتیب اثر داده نخواهد شد.
۸- متقاضیانی که فرم درخواست آنان در موعد مقرر در بند ۷ از طریق اینترنتی به این دانشگاه واصل میگردد نمی توانند حداکثر تا تاریخ ۹۲/۵/۱۰ جهت رفع نواقص پرونده، به اداره پذیرش و ثبت نام دانشگاه مراجعه نمایند. ۲/۲۲
آدرس: رشت - خیابان نامجو - خ شهیدمیادتی، رویروی بیمارستان الزهرا، حوزه معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان


رشت
بند آرزنی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شامسره
معاونت آموزشی

شماره: ۱۲۰/۲۱۵۰۶

تاریخ: ۱۳۹۲/۰۳/۰۶

پوست:

معاونین محترم آموزشی کلیه دانشگاه های علوم پزشکی

موضوع: نقل و انتقال دانشجویان

با سلام و احترام:

با عنایت به ظرفیت محدود این دانشگاه جهت پذیرش دانشجویان متقاضی انتقال دائم و موقت (مهمان) و تغییر رشته خواهشمند است درخواست این دسته از دانشجویان متقاضی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۳-۱۳۹۲ به همراه مدارک و مستندات و دارا بودن شرایط ذیل حداکثر تا پایان تیر ماه سال جاری ارسال نمایند.

- موافقت دانشگاه مبدأ

- دارا بودن حداقل معدل ۱۴ و تایید آن در فرم تقاضای دانشجو

- درج کامل مشخصات دانشجویان متقاضی در فرم های تقاضا اعم از ورودی-دوره-مقطع-معدل

- ارسال نظریه کمیته انضباطی دانشگاه مبدأ

- ارسال ریزنمرات تایید شده

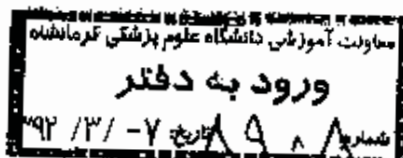
- تایید حداقل نمره قبولی با اعلام کد رشته مورد تقاضا به همراه کارنامه تغییر رشته (درخصوص متقاضیان تغییر رشته توأم

با انتقال)

گذرا شدن حداقل یک ترم به صورت مهمان برای دانشجویان متقاضی انتقال دائم

بدیهی است پس از تاریخ مقرر به هیچ گونه تقاضایی رسیدگی نخواهد شد و مراتب عینا اعاده می گردد.

دکتر حمید واحدی
سرپرست معاونت آموزشی



این نامه بدون مهر برجسته قابل اعتبار می باشد.

شماره: میدان هفت تهر، معاونت مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شامسره، معاونت آموزشی و پژوهشی
کدپستی: ۳۶۱۳۷۷۳۹۵۵ | تلفن: ۳۳۹۱۸۵۰ (۰۲۷۳) | دورنگ: ۳۳۹۳۸۰۰ (۰۲۷۳) | شماره: ۳۳۹۵۰۵۳ (تلفنخانه)

www.shamsara.ac.ir | Email: shamsara@shamsara.ac.ir

جناب آقای...

فایده مند
این نامه بدون مهر برجسته قابل اعتبار می باشد.
۱۳۹۲/۰۳/۰۸