



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان  
سازمان آموزشی

بسمه تعالی

شماره: ۱۳۹۳/۳۲۴

تاریخ: ۱۳۹۳/۳/۲۰

پیوست:

**مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه های علوم پزشکی**

با سلام و احترام

با عنایت به اینکه شورای نقل و انتقالات این دانشگاه برای دانشجویان از سایر دانشگاه ها در پایان تیر ماه برگزار می گردد خواهشمند است دستور فرمائید به نحو مقتضی به تمامی متقاضیان میهمانی-تمدید میهمانی- انتقال و تغییر رشته برای نیمسال اول سال تحصیل ۱۳۹۳/۹۴ اعلام نمایند در صورت کسب موافقت کتبی دانشگاه مبدأ حداکثر تا پایان ۲۰ تیر ماه اقدام نمایند.

**شرایط پذیرش دانشجویان**

- ارسال کارنامه کل دانشجو و داشتن حداقل معدل ۱۴ در کلیه مقاطع

- نظریه کمیته انضباطی

- ریزنمرات خام آزمون سراسری

- پرداخت شهریه تحصیلی مطابق مصوبه هیات امنا

- عدم ارائه خدمات رفاهی و خوابگاه

- گذراندن ۱۰٪ واحدهای درسی به صورت مهمان برای دانشجویان متقاضی انتقالی

بدیهی است پس از تاریخ مقرر، این دانشگاه از پذیرش فرم دانشجویان متقاضی معذور می باشد.

*Handwritten notes and signatures:*  
م. حسینی  
۱۳۹۳/۳/۲۰  
۱۰۷۴۸

مریم عباسیان  
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

۱۳۹۳/۳/۲۰ ۱۰۷۴۸