



بسمه تعالی
فرم درخواست مهمان

درخواست دانشجوی	اداره آموزش موسسه آموزش عالی اقبال لاهوری																																				
	اینجانب دانشجوی رشته																																				
اینجانب	گرایش																																				
مقطع	که تاکنون																																				
سال تحصیلی	به صورت مهمان در موسسه																																				
ادامه تحصیل دهم. ضمناً تاکنون	موسسه مذکور به عنوان مهمان گذرانده ام. در ضمن تعهد می نمایم هرگونه عواقب ناشی از این مهمانی به عهده اینجانب خواهد بود.																																				
امضاء و تاریخ	تلفن																																				
آدرس دانشجو	بدینوسیله موافقت گروه آموزشی را با ادامه تحصیل خانم / آقای																																				
۱۳ اعلام می نماید. ضمناً نامبرده می تواند طبق مقررات	به صورت مهمان در نیمسال																																				
از دروس پیشنهادی ذیل تا سقف مجاز انتخاب واحد نماید.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ردیف</th> <th>عنوان درس</th> <th>تعداد واحد</th> <th>ردیف</th> <th>عنوان درس</th> <th>تعداد واحد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۱</td> <td></td> <td></td> <td>۶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td></td> <td></td> <td>۷</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td></td> <td></td> <td>۸</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۴</td> <td></td> <td></td> <td>۹</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۵</td> <td></td> <td></td> <td>۱۰</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	۱			۶			۲			۷			۳			۸			۴			۹			۵			۱۰		
ردیف	عنوان درس	تعداد واحد	ردیف	عنوان درس	تعداد واحد																																
۱			۶																																		
۲			۷																																		
۳			۸																																		
۴			۹																																		
۵			۱۰																																		
نظر گروه آموزشی	نام و نام خانوادگی استاد راهنما - امضاء																																				
	مهر و امضاء مدیر گروه آموزشی																																				
نظر امور مالی	بدینوسیله تایید می گردد که دانشجو این موسسه تسویه حساب نموده است.																																				
	امضاء و تاریخ																																				
نظر موسسه	معاونت محترم امور آموزشی موسسه / دانشگاه																																				
	شماره: تاریخ: احتراماً تقاضای مهمانی دانشجوی فوق الذکر با توجه به تایید گروه آموزشی مربوطه، جهت اطلاع و اقدام مقتضی ایفاد می گردد.																																				
مهر و امضاء معاون آموزشی موسسه اقبال لاهوری																																					