

توافقنامه سطح خدمت تائید انتقال دانشجویان علوم پزشکی سمنان کد ۱۸۰۴۲۵۸۱۱۰۰

(۱) مقدمه :

دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور براساس آئین نامه آموزشی وباتوجه به مقطع تحصیلی می توانند درخواست انتقال به محل زندگی خود نمایند

(۲) هدف :

به منظور کمک به دانشجویان وبادرخواست دانشجو،در صورت موافقت دانشگاه های مبدا و مقصد ،انتقال به محل زندگی دانشجو صورت می پذیرد .

(۳) مسئولیتها :

* ارائه درخواست انتقالی به دانشگاه های مبدا از طریق سامانه نقل وانتقالات

* بررسی درخواست توسط دانشگاه مبادو در صورت تائید ارسال به دانشگاه مقصد

* بررسی درخواست توسط دانشگاه مقصد ودر صورت موافقت اعلام به دانشگاه مبدا

* تسویه حساب دانشجویا دانشگاه مبدا وثبت نام در دانشگاه مقصد

(۴) تعهدات متقابل خدمت گیرنده ودستگاه اجرایی :

دانشجو متعهد می نماید کلیه تبعات ناشی از انتقال را به عهده بگیرد

دانشگاه مقصد تاحد امکان واحدهای مورد نظردانشجورا درطول ترم ارائه می نماید

(۵) هزینه ها وپرداختها :

از دانشجویان انتقالی براساس دستورالعمل معاونت آموزشی وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی وهمچنین مصوبات هیات امناءدانشگاه شهریه اخذ می گردد .

(۶) دوره عملکرد :

این توافقنامه سطح خدمت تازمانی که اصلاحیه آن صادر نگردیده وتحت امضای معاون آموزشی دانشگاه اعتبار دارد

(۷) خاتمه توافقنامه :

چنانچه به تشخیص ریاست دانشگاه علوم پزشکی سمنان ضرورت خاتمه توافقنامه مدنظر قرار گرفت با اطلاع قبلی موضوع خاتمه موافقتنامه اعلام می گردد