

فرم درخواست کمیسیون پزشکی

اینجانب شماره دانشجویی رشته مقطع
 به دلیل:
 ۱- استفاده از مرخصی تحصیلی بدون احتساب ☐ حذف ترم ☐ تربیت بدنی (عمومی) نظری ☐
 در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی
 ۲- غیبت بیش از ۳/۱۶ در درس
 ۳- غیبت در جلسه امتحان درس مورخ
 در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی
 ضمن ارایه مدرک مربوطه، خواهشمند است اقدامات لازم به عمل آید.
 امضاء دانشجو و تاریخ: تلفن تماس:

مدیریت محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم؛
 احتراماً، ضمن تایید مندرجات فوق به پیوست مدارک پزشکی خانم/آقای جهت هر گونه اقدام مقتضی
 ارسال می شود.

مدارک پزشکی: گواهی ولادت ☐ گواهی پزشک ☐ نسخه دارو ممهور به مهر داروخانه ☐ آزمایشات، رادیولوژی، سونوگرافی و... ☐
 خلاصه پرونده بستری ☐
 معاون آموزشی دانشکده

دبیر محترم کمیسیون پزشکی

سلام علیکم؛
 احتراماً، به پیوست مدارک پزشکی و خلاصه وضعیت تحصیلی خانم/آقای تاریخ:
 دانشجوی رشته شماره:
 جهت بررسی و اظهار نظر ارسال می شود.
 سابقه کمیسیون پزشکی دارد ☐ سابقه کمیسیون پزشکی ندارد ☐ تعداد دفعات

مدیریت امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

مدیریت محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم؛
 احتراماً، به اطلاع می رساند مدارک پزشکی خانم/آقای تاریخ:
 در جلسه کمیسیون پزشکی مورخ شماره:
 مطرح و نظر کمیسیون به شرح فرم پیوست ارسال می شود.

دبیر کمیسیون پزشکی

مدارک پزشکی دانشجو در جلسه مورخ شورای آموزشی دانشگاه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐
 و مورد موافقت قرار نگرفت ☐
 مدیریت امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی