

## فرم درخواست تجدید نظر 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:

دبیر محترم کمیسیون پزشکی

تاریخ:

شماره:

سلام علیکم؛

احتراماً، به پیوست مدارک پزشکی و خلاصه وضعیت تحصیلی خانم/آقای

دانشجوی رشته جهت بررسی و اظهار نظر ارسال می شود.

سابقه کمیسیون پزشکی دارد ☐ سابقه کمیسیون پزشکی ندارد ☐ تعداد دفعات

مدارک پزشکی: گواهی ولادت ☐ گواهی پزشک ☐ نسخه دارو ممهور به مهر داروخانه ☐ آزمایشات، رادیولوژی، سونوگرافی و... ☐

خلاصه پرونده بستری ☐

لازم به ذکر است مدارک پزشکی نامبرده مورخ مورد تأیید قرار نگرفت.

مدیر کل امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

مدیر کل محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

تاریخ:

شماره:

سلام علیکم؛

احتراماً، به اطلاع می رساند مدارک پزشکی خانم/آقای

مطرح و نظر کمیسیون به شرح فرم پیوست ارسال می شود.

در جلسه کمیسیون پزشکی مورخ

دبیر کمیسیون پزشکی

مدارک پزشکی دانشجو در جلسه مورخ

و مورد موافقت قرار نگرفت ☐

شورای آموزشی دانشگاه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐

مدیر کل امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی