

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
- در نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی مورخ

ضمن ارایه مدرک مربوطه، خواهشمند است اقدامات لازم به عمل آید.
تلفن تماس: امضاء دانشجو و تاریخ:

مدیر کل محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

تاریخ:

شماره:

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

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

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 در جلسه کمیسیون پزشکی مورخ مطرح و نظر کمیسیون به شرح فرم پیوست ارسال می شود.

دبیر کمیسیون پزشکی

شورای آموزشی دانشگاه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐

مدارک پزشکی دانشجو در جلسه مورخ

و مورد موافقت قرار نگرفت ☐

مدیر کل امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی