

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
 ارسال می شود.
 جهت هر گونه اقدام مقتضی
 تاریخ:
 شماره:
 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
 دانشجوی رشته
 جهت بررسی و اظهار نظر ارسال می شود.
 سابقه کمیسیون پزشکی دارد ☐ سابقه کمیسیون پزشکی ندارد ☐ تعداد دفعات
 تاریخ:
 شماره:
 مدیریت امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

مدیریت محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

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

مدیریت محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

مدارک پزشکی دانشجو در جلسه مورخ
 و مورد موافقت قرار نگرفت ☐
 شورای آموزشی دانشگاه مطرح و مورد موافقت قرار گرفت ☐
 تاریخ:
 شماره: