

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

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