

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

امضاء دانشجو و تاریخ:

ضمن ارایه مدرک مربوطه، خواهشمند است اقدامات لازم به عمل آید.

تلفن تماس:

مدیر کل محترم امور آموزشی / تحصیلات تکمیلی

تاریخ:

شماره:

سلام علیکم؛

جهت هر گونه اقدام مقتضی

احتراماً، ضمن تایید مندرجات فوق به پیوست مدارک پزشکی خانم/آقای

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؛

در جلسه کمیسیون پزشکی مورخ

احتراماً، به اطلاع می رساند مدارک پزشکی خانم/آقای

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