



تاریخ:

شماره:

پیوست:

کاربرگ معرفی دانشجوی به پزشک معتمد

مدیر محترم آموزش

با سلام و احترام؛ اینحانب..... به شماره دانشجویی..... رشته..... گروه..... دانشکده.....
ورودی سال..... دوره..... که تا کنون تعداد..... واحد درسی را با معدل کل..... گذرانده ام در نیمسال..... سال تحصیلی.....
به دلیل مشکل پزشکی و با مدارک و مستندات پیوست متقاضی حذف درس می باشم خواهشمند است دستور مقتضی صادر نمایید.

الف - غیبت در جلسه امتحان درس..... مورخ..... ساعت.....

ب - غیبت در جلسه / جلسات کلاس درس..... مورخ.....

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

آدرس محل سکونت:

شرح مختصری از بیماری دانشجوی:

نام و امضای دانشجو

پزشک محترم معتمد دانشگاه

با سلام و احترام؛ بدین وسیله ضمن بررسی موارد فوق خواهشمند است اظهار نظر فرمایید.

با احترام - مدیر امور آموزشی یا سرپرست تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم امور آموزشی / سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام؛ به آگاهی می رساند بیماری دانشجوی خانم / آقای..... تأیید می گردد/ نمی گردد.

با احترام - علیرضا آجدانی پزشک معتمد

با درخواست دانشجو مبنی بر حذف درس..... در جلسه مورخ..... شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی موافقت / مخالفت گردید.

کارشناس اداره آموزش دانشگاه

نکات مهم:

الف - مدارک مورد نیاز برای موجه کردن غیبت های کلاس درس:

۱- گواهی پزشک ۲- نسخه مهور دار داروخانه ۳- کلیه گواهی های پاراکلینیکی ۴- شماره تلفن مطب پزشک

ب - مدارک مورد نیاز برای موجه کردن غیبت جلسه امتحان:

۱- گواهی پزشک ۲- نسخه مهور دار داروخانه ۳- کلیه گواهی های پاراکلینیکی ۴- شماره تلفن مطب پزشک ۵- گواهی بستری موقت بیمارستان

ح - در صورت غیبت بیش از سه شانزدهم جلسات کلاس درس و غیر موجه بودن آن، نمره درس صفر و در صورت موجه بودن، آن درس حذف می گردد.

ح - در صورت غیبت در جلسه امتحان و غیر موجه بودن آن، نمره درس صفر و در صورت موجه بودن، آن درس حذف می گردد.