



## کاربرگ معرفی دانشجو به پزشک معتمد

مدیر محترم اداره آموزش دانشگاه

با سلام و احترام؛ اینجانب..... به شماره دانشجویی..... رشته..... دانشکده..... ورودی سال..... تحصیلی..... 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.

**پیگیری پاسخ به عهده اینجانب می باشد.**

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

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

ج- سایر موارد.....

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

آدرس محل سکونت:

شرح مختصری از بیماری دانشجو:

امضا دانشجو و تاریخ

**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 دانشجو خانم / آقای..... تأیید می گردد/ نمی گردد.

با احترام- غلامرضا آذریان پزشک معتمد

دانشجویانی که قصد گذراندن امتحان درس تربیت بدنی ۱ و ۲ را به صورت ویژه (تئوری) دارند، می بایست پس از تایید پزشک معتمد از این کاربرگ کپی تهیه و تحویل استاد مربوطه نموده و اصل فرم را نیز جهت درج در پرونده آموزشی تحویل آموزش دانشکده نمایند.

**نکات مهم:**

الف- مدارک مورد نیاز برای ارائه به پزشک معتمد:

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

پ- 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.

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