

بسمه تعالی

لازم است دانشجویان مدارک ذیل را جهت ارائه به کمیسیون پزشکی تکمیل نمایند

مدارک پزشکی: (گواهی استراحت، عکس، سونوگرافی، آزمایش و ...)

تکمیل فرم درخواست

ریز نمرات

اصل گواهی استراحت پزشکی



شماره: _____ باسمه تعالی
تاریخ: _____ جمهوری اسلامی ایران
پیوست: _____ دانشگاه تهران

فرم ارسال مدارک بیماری دانشجوی

رئیس کمیسیون پزشکی دانشگاه

با سلام؛ به پیوست برگ مدارک بیماری به انضمام ریزنمرات مربوط به آقای/خانم _____
دانشجوی دوره روزانه/شبانه رشته: _____ به شماره دانشجویی: _____
و به شرح زیر ارسال می گردد . سهمیه:

- ☐ اصل گواهی بیماری (پزشکی، روان پزشکی) ☐ اصل/کپی، اسناد بستری در بیمارستان
☐ نامه مرکز مشاوره-روان شناسی ☐ نسخه درمانی
☐ فیلم رادیولوژی-اسکن ☐ گواهی تولد نوزاد(زایمان)
☐ مدارک آزمایشگاه ☐ مدارک غیره (توضیح:نسخه دارویی)

به اطلاع می رساند: نامبرده مدارک مذکور و تقاضای خود به شرح زیر مربوط به نیمسال _____
را در تاریخ _____ به دبیرخانه تحویل داده است.

- ☐ مرخصی تحصیلی ☐ حذف درس-دروس
☐ امتحان مجدد(مربوط به دانشجوی جانباز تحت درمان و یا دانشجوی مونث که زایمان نموده است).
☐ غیره(توضیح داده شود).

☐ ۱- تاریخ امتحانات و تاریخ گواهی پزشکی نامبرده بررسی شد و مطابقت دارد

☐ ۲- تا کنون بار از ارائه مدارک پزشکی برای حذف درس/دروس استفاده کرده است .

☐ ۳- با بررسی پرونده نامبرده، تا کنون با ارائه مدارک بیماری تقاضای حذف درس ارائه نشده است .

ردیف	نام درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان	توضیح
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده محیط زیست