

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست حذف پزشکی

مرکز آموزش عالی پلدختر

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	مقطع:
رشته/ گرایش:	به دلیل بیماری و با توجه به مدارک پیوست درخواست حذف درس / دروس زیر را در نیمسال ( )	
سال تحصیلی	دارم.	
نام درس:	شماره درس:	گروه:
نام درس:	شماره درس:	گروه:
نام درس:	شماره درس:	گروه:

توضیح ضروری (ذکر نوع بیماری و عوارض آن به صورت مشروح لازم است):

.....

.....

○ مدارک لازم ضمیمه است. صحت اطلاعات ارائه شده تعهد می‌شود.

ارائه درخواست مبنی بر حذف به همراه مستندات حداکثر ۵ (پنج) روز کاری بعد از پایان امتحانات ترم به آموزش دانشکده الزامی است.

تاریخ و امضاء دانشجو

این قسمت توسط آموزش دانشکده تکمیل شود

- ۱- صحت مندرجات درخواستی دانشجو از نظر آموزش (درس، تاریخ امتحان) تأیید می‌گردد  تأیید نمی‌گردد
- ۲- مدارک پزشکی ارائه شده با تاریخ امتحان مطابقت دارد  ندارد

مدارک پزشکی و ضمائم

۱- در مدارک گواهی بستری: برگ ترخیص دارد  ندارد  آزمایشات پزشکی دارد  ندارد  مدارک تخیصی دارد  ندارد  گواهی استراحت دارد  ندارد

۲- در مورد گواهی سرپایی: گواهی دارد  ندارد  نسخه پزشک دارد  ندارد

۳- به علت نقص مدارک و اطلاعات ضمیمه شده در فرم، تقاضانامه قابل بررسی نمی‌باشد، لذا پرونده دانشجو ضبط و بایگانی گردید.

تاریخ و مهر و امضاء اداره آموزش مرکز

نظر استاد درس

۱- حضور ایشان در کلاس چگونه بوده است؟ حضور منظم در طول ترم  غیبت کمتر از ۴/۱۷  غیبت بیشتر از ۴/۱۷  عدم حضور

توضیحات.....

۲- در صورت امکان آخرین جلسه حضور دانشجو در کلاس را اعلام فرمائید.

۳- آیا نامبرده در امتحان میان‌ترم شرکت نموده است بلی  خیر  امتحان میان‌ترم از دانشجو گرفته نشده است.

۴- ارزیابی کلی خود از دانشجو و درخواست وی مبنی بر حذف پزشکی درس از کارنامه را به طور خلاصه اعلام فرمائید.

توضیحات.....

نام و نام خانوادگی استاد درس تاریخ

نظریه ریاست مرکز

کلیه مدارک و نظرات دانشجو، استاد درس و مدارک پزشکی پیوست مورد بررسی قرار گرفت لذا مورد تأیید می‌باشد.

**دکتر حمید میرهاشمی**

**رئیس مرکز آموزش عالی پلدختر**

نظریه پزشک معتمد

نظر کلی پزشک معتمد دانشگاه در مورد درخواست دانشجو (توضیح)

تاریخ مهر و امضاء پزشک معتمد

نظریه کمیته منتخب

با توجه به نظریه پزشک معتمد و مدارک و ضمائم و نیز بررسی های به عمل آمده با حذف درس / دروس مورد تقاضا در جلسه مورخ ( ) کمیته منتخب شورای آموزشی موافقت گردید  مخالفت گردید

○ ضمناً سوابق جهت تصمیم گیری در مورد مرخصی نیمسال مذکور به شورای آموزشی دانشگاه ارجاع گردید.