



فرم درخواست بررسی مدارک پزشکی با توجه به دستورالعمل بررسی غیبت در امتحانات پایان
نیمسال تحصیلی و ارائه مدارک پزشکی برای بررسی پرونده تحصیلی در کمیسیون بررسی موارد خاص
دانشگاه (خاص دانشجویان فعال) برای تمامی مقاطع تحصیلی

مسئول محترم آموزش دانشکده

با سلام و احترام،

اینجانب دانشجوی مقطع رشته با
شماره دانشجویی به دلیل ابتلا به بیماری که از تاریخ علایم آن بروز کرده است،
به پزشک مراجعه و از تاریخ لغایت به مدت تحت درمان بوده‌ام.

۱- با عنایت به مدارک پزشکی پیوست شامل:

درخواست حذف پزشکی درس / دروس زیر (به دلیل عدم شرکت در جلسه امتحان) را دارم.

ردیف	نام درس	تاریخ	نیمسال تحصیلی

۲- به دلیل بیماری اعضای خانواده (نسبت)

توضیحات:

۳- درخواست مرخصی، حذف ترم، وقفه تحصیلی بدون احتساب در سنوات تحصیلی در نیمسال (اول/دوم)
سال تحصیلی را دارم.

توضیحات:

تلفن تماس: تاریخ تحویل مدارک پزشکی به آموزش دانشکده:

امضای دانشجو

اعلام نظر آموزش دانشکده (نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ و مهر واحد)