



موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی کرمانشاه

(غیر دولتی - غیر انتفاعی)

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

برگ درخواست حذف پزشکی

اینجانب: به شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع: با توجه به مدارک پیوست از تاریخ تا تاریخ به علت بیماری نتوانسته ام در امتحان درس / دروس مشروحه زیر در نیمسال سال تحصیلی شرکت نمایم. لذا خواهشمندم مراتب مورد بررسی قرار گیرد. ضمناً متعهد می شوم شخصاً در کمیسیون پزشکی شرکت نموده و در صورت تخلف مسئولیت هر گونه عواقب ناشی از آن را بپذیرم.

مشخصات دروس

ردیف	نام درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان	ساعت امتحان
۱				
۲				
۳				

مدارک پیوست:

تلفن تماس:

توجه: مخالفت با حذف پزشکی درس باعث منظور شدن نمره صفر برای درس مذکور است.

محل امضاء دانشجو:

تاریخ

تذکره: قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

مرکز پزشکی

با سلام

احتراماً! خواهشمند است، مدارک فوق را بررسی و اعلام نظر فرمائید.

کارشناس آموزشی موسسه:

تاریخ، مهر و امضاء

آموزش موسسه

باسلام، به استناد مدارک و شواهد پزشکی و نظر پزشک معالج، عدم حضور نامبرده در جلسه امتحان به لحاظ وضعیت جسمانی مجاز تلقی می شود ☐ نمی شود ☐

نام و نام خانوادگی پزشک:

امضاء:

تاریخ و ساعت:

مهر پزشک و کلینیک:

اداره خدمات کامپیوتری

با سلام، لطفاً برابر مقررات نسبت به ثبت حذف پزشکی در سیستم رایانه ای اقدام نمایید.

مدیر آموزش:

در تاریخ مصوبه شورا در سیستم رایانه ای ثبت و برگه تحویل بایگانی گردید.

اداره خدمات کامپیوتری