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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **باسمه تعالی** | شماره: |
| **جمهوری اسلامی ایران** | تاریخ: |
| **دانشگاه تهران** | پیوست: |

**فرم ارسال مدارک بیماری دانشجو**

|  |
| --- |
| **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: سهمیه: و به شرح زیر ارسال می­گردد.  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 می­رساند: نامبرده مدارک مذکور و تقاضای خود به شرح زیر مربوط به نیمسال سال تحصیلی 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). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| . 1- تاریخ امتحانات و تاریخ گواهی پزشکی نامبرده بررسی شد و مطابقت دارد  . 2- تا کنون بار از ارائه مدارک پزشکی برای حذف درس/دروس استفاده کرده است.  . 3- با بررسی پرونده نامبرده، تا کنون با ارائه مدارک بیماری تقاضای حذف دروس ارائه نشده است. | | | | |
| **ردیف** | **نام درس** | **تعداد واحد** | **تاریخ امتحان** | **توضیح** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده محیط زیست**