

## فرم تقاضای حذف پزشکی

### تذکرات :

\* دانشجوی ملزم است درخواست خود را تکمیل و همراه با مستندات پزشکی کافی حداکثر تا ۲ روز اداری پس از برگزاری امتحان درس / درس مربوطه به امور آموزشی مؤسسه تحویل دهد. در غیر اینصورت غیبت دانشجو غیر موجه بوده و به استناد مواد ۱۲ آئین نامه آموزشی دوره کارشناسی و پایین تر و آیین نامه کارشناسی ارشد ، برای درس / درس مزبور نمره صفر منظور خواهد شد.  
 \* تشخیص موجه بودن غیبت دانشجو در جلسه امتحان در دوره‌های کارشناسی و پایین تر برعهده شورای آموزشی و در دوره های کارشناسی ارشد و بالاتر شورای تحصیلات تکمیلی مؤسسه می باشد.

#### این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... مقطع ..... رشته .....  
 گرایش ..... به دلیل بیماری (مدارک پیوست است)، درخواست حذف پزشکی درس زیر  
 را در نیمسال ..... سال تحصیلی ..... دارم.

نام درس ..... شماره درس ..... شماره گروه ..... تاریخ امتحان ...../...../.....

آیا قبلاً از فرصت حذف پزشکی درس / درس در نیمسال جاری استفاده نموده اید؟  بله  خیر

امضاء دانشجو

تاریخ .....

#### نظر شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی

درخواست مشارالیه در جلسه شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی مورخ ..... مطرح و به استناد مدارک و مستندات ارائه شده، تقاضای نامبرده مورد موافقت  مخالفت  قرار گرفت.  
 توضیحات: .....

دبیر شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی مؤسسه

#### کارشناس آموزش - مدیر امور آموزشی

با توجه به موافقت شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی ، حذف پزشکی درس / درس مذکور در سیستم آموزش اعمال، ثبت و بایگانی گردید.  
 با توجه به عدم موافقت شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی ، نمره دانشجو در این درس / درس صفر اعمال و در سیستم آموزش ثبت و بایگانی گردید.

تأیید و امضاء مدیر امور آموزشی

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش