



شماره:

باسم‌هه تعالی

تاریخ:

جمهوری اسلامی ایران

پیوست:

دانشگاه تهران

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 رشته مهندسی: شهیمه: به شماره دانشجویی: و به شرح زیر ارسال می‌گردد.

اصل گواهی بیماری(پزشکی....روان پزشکی)

نامه مرکز مشاوره-روان شناسی

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 تحويل 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).

۱- تاریخ امتحانات و تاریخ گواهی پزشکی نامبرده بررسی شد و مطابقت دارد.

۲- تا کنون بار از ارائه مدارک پزشکی برای حذف درس/دروس استفاده کرده است.

۳- با بررسی پرونده نامبرده، تا کنون با ارائه مدارک بیماری تقاضای حذف دروس ارائه نشده است.

ردیف	نام درس	تعداد واحد	تاریخ امتحان	توضیح
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				