



فرم شماره ۱
فرم درخواست موجه نمودن غیبت دانشجویان (به دلیل مشکلات پزشکی)

دانشجوی گرامی، قبل از تکمیل این فرم به توضیحات پشت صفحه توجه فرمایید.

قسمت (الف)

شورای محترم آموزشی دانشکده.....

اینجانب..... دانشجوی شماره..... رشته.....

به علت.....

۱- قادر به شرکت در امتحان درس / دروس مندرج در جدول زیر از تاریخ..... لغایت.....

۲- قادر به شرکت در کلاس درس / دروس مندرج در جدول زیر از تاریخ..... لغایت.....

در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی..... نبوده ام.

لذا خواهشمند است دستور فرمایید با عنایت به مدارک و گواهی های پزشکی ارائه شده پیوست، نسبت به بررسی آن اقدام لازم مبذول گردد.

تاریخ - امضاء دانشجو

قسمت (ب)

ردیف	نام درس	نمره میان ترم	امضاء و نظریه مسئول درس در رابطه با حضور فیزیکی دانشجو در کلاس درس یا کارآموزی و امتحان پایان ترم	امضاء مدیر گروه
۱				
۲				
۳				

قسمت (ج)

گواهی میشود آقای/خانم..... در جلسه امتحان درس / دروس..... که در تاریخ / تاریخ های..... برگزار گردیده غیبت داشته / نداشته است.
مهر و امضاء آموزش دانشکده

قسمت (د)

نظریه پزشک معتمد دانشگاه:
تاریخ - امضاء

قسمت (ه)

نظریه شورای آموزشی دانشکده: باتوجه به مدارک ارائه شده، تقاضای فوق در جلسه شورای آموزشی مورخ..... مطرح و غیبت دانشجو در امتحان / کلاس درس..... موجه تشخیص داده شد / نشد.
امضاء معاون آموزشی دانشکده