**حذف اضطراری (1)**

**فرم تقاضای رسیدگی به غیبت دانشجو در جلسه امتحان نهایی بدلیل مشکلات پزشکی**

اینجانب .............................. دانشجوی رشته .......................... به شماره دانشجویی ............................. از دانشکده............................. به دلیل بیماری ........................ که از تاریخ ........................ با علائم ................. شروع گردیده قادر به حضور در امتحان نهایی درس (دروس) مندرج در جدول زیر نبوده‌ام. لطفاً نسبت به حذف آنها اقدام فرمایید.

ضمناً به پیوست گواهی پزشکی و دیگر مدارک مربوطه (از قبیل نسخه پزشک معالج، آزمایش، عکس و...) ارائه می‌گردد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | شماره درس | روز، تاریخ و ساعت امتحان | نام استاد درس |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

این تقاضا به منظور حذف پزشکی درس (دروس) فوق ارائه گردیده و چنانچه خلاف واقع باشد، عواقب آن را پذیرا می‌باشم.

امضاء دانشجو

تاریخ

**ریاست محترم مرکز بهداشت و درمان دانشگاه شیراز**

با سلام

 احتراماً به پیوست گواهی پزشکی دانشجو ................ به شماره دانشجویی .................. به همراه دیگر مدارک (پیوست) جهت بررسی ارسال می‌گردد. خواهشمند است جواب آن مرکز را در ذیل این فرم به صورت محرمانه به این دانشکده ارسال فرمایید.

معاون آموزشی دانشکده

**معاون محترم آموزشی دانشکده** ................................. محرمانه/ مستقیم شماره:

 تاریخ:

با سلام؛

احتراماً در پاسخ به تقاضای فوق نظریه کمیسیون پزشکی به شرط مندرج در جدول زیر اعلام می‌گردد.

**نظریه کمیسیون پزشکی**

|  |  |
| --- | --- |
| - بیماری دانشجو مورد تأیید است. | 🞏 |
| - عدم حضور در جلسه امتحان را توجیه نمی‌کند. | 🞏 |
| - بیماری دانشجو مورد تأیید نمی‌باشد. | 🞏 |
| - اظهار نظر غیرممکن می‌باشد. | 🞏 |

رئیس مرکز بهداشت و درمان دانشگاهرئ