به نام خدا

دانشکده‌ی مهندسی شیمی- پردیس دانشکده‌های فنی

دانشگاه تهران

**فرم ارسال مدارک بیماری دانشجو**

اصل گواهی استراحت پزشکی را به همراه کپی سایر مدارک پزشکی (آزمایش، اسکن، نسخه ی داروی و ... ) و این فرم به دفتر تحصیلات تکمیلی تحویل دهید.

**رئیس کمسیون پزشکی دانشگاه**

با سلام، به پیوست برگ مدارک بیماری مربوط به خانم/آقای ---------------- دانشجوی رشته ی مهندسی شیمی به شماره ی دانشجویی --------- دارای سهمیه: --------- به شرح زیر ارسال می گردد.

* اصل گواهی بیماری نامه‌ی مرکز مشاوره/روانشناسی
* فیلم رادیولوژی/ اسکن مدارک آزمایشگاه
* اصل/ کپی اسناد بستری در بیمارستان نسخه‌ی درمانی
* گواهی تولد نوزاد (زایمان) سایر مدارک (نسخه ی دارو، ...)

به اطلاع می‌رساند نامبرده مدارک مذکور و تقاضای خود را به شرح زیر مربوط به نیمسال --- سال تحصیلی ------- در تاریخ --/--/---- به دفتر آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده است.

* مرخصی تحصیلی
* حذف درس/درودس
* امتحان مجدد (مربوط به دانشجوی جانباز تحت درمان یا دانشجوی خانم که زایمان نموده است)
* سایر درخواستختها (توضیح داده شود)
* تاریخ امتحانات و تاریخ گواهی پزشکی نامبرده بررسی شد و مطابقت دارد.
* دانشجو تا کنون --- بار از ارایه‌ی مدارک پزشکی برای حذف درس/ دروس استفاده کرده است.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیح | تاریخ امتحان | تعداد واحد | نام درس | ردیف |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 3 |

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس دانشکده‌های فنی**