

فرم مرخصی استعلاجی دانشجویان

معاون محترم آموزشی دانشکده

سلام علیکم

احتراماً نظر به اینکه آقای / خانم دانشجوی رشته بشماره امروز مورخ ساعت امتحان درس بشماره دارد.

اظهار می دارد که بیمار است. خواهشمند است مقرر فرمایید اقدام مقتضی معمول گردد.

نام و نام خانوادگی استاد مربوطه

امضاء و تاریخ

بخش طبی و بهداشت دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شیراز

احتراماً دانشجوی با مشخصات فوق را معرفی می نماید خواهشمند است نتیجه را در ذیل این نامه اعلام فرمایید.

معاون آموزشی دانشکده

امضاء و تاریخ

معاون محترم آموزشی دانشکده

احتراماً به اطلاع میرساند دانشجوی فوق الذکر در تاریخ بخ بخش مراجعه و بیماری ایشان تشخیص داده شد و عدم شرکت نامبرده در امتحان موجه می باشد/ نمی باشد/.

رئیس بخش طبی دانشجویان

امضاء و تاریخ

توجه:

۱. دانشجو بایستی شخصاً جهت اخذ این برگه هنگام امتحان به استاد مربوطه مراجعه نماید.

۲. دانشجو بایستی شخصاً جهت معاینه پزشکی به بخش طبی و بهداشت مراجعه نماید

۳. در صورت عدم توانایی دانشجو و بستری در بیمارستان بایستی توسط نزدیکان مراتب به دانشکده اعلام تا بررسی و تحقیق گردد.

۴. چنانچه دانشجویی در شب به اتفاقات بیمارستانهای دانشگاه مراجعه نمود لازم است مراتب همان شب به تلفن ۴۱۶۲ بیمارستان نمازی اطلاع داده شود.

۵. برای هر درس یک گواهی لازم است که همراه گزارش نمرات به اداره کل خدمات آموزشی ارسال می گردد. این گواهی در سه نسخه تکمیل می شود.

اداره کل خدمات آموزشی

معاون آموزشی دانشکده

استاد مربوطه