باسمه تعالی شماره:

 جمهوری اسلامی ایران تاریخ:

 دانشگاه تهران پیوست:

 **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: عمران گرایش به شماره دانشجویی: سهمیه: ایثارگران و به شرح زیر ارسال می گردد.  اصل گواهی بیماری(پزشکی....روان پزشکی) اصل/کپی، اسناد بستری در بیمارستان  نامه مرکز مشاوره-روان شناسی نسخه درمانی  فیلم رادیولوژی- اسکن گواهی تولد نوزاد(زایمان) مدارک آزمایشگاه و گواهی پزشک مبنی بر ابتلا به کرونا مدارک غیره(توضیح:نسخه دارویی)  به اطلاع می رساند:نامبرده مدارک مذکور و تقاضای خود به شرح زیر مربوط به نیمسال دوم سال تحصیلی را در تاریخ به دبیرخانه تحویل 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) |

|  |
| --- |
|  1-تاریخ امتحانات و تاریخ گواهیپزشکی نامبرده بررسی شد و مطابقت دارد**.**  2- تا کنون 0 بار از ارائه مدارک پزشکی برای حذف درس/دروس استفاده کرده است.  3- با بررسی پرونده نامبرده، تا کنون با ارائه مدارک بیماری تقاضای حذف دروس ارائه نشده است.  |
| **نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی عمران:**با توجه به شرایط دانشجو و مدارک ارائه شده، مورد تایید است.اباذر اصغريمعاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی عمران |
| **توضیح** | **تاریخ امتحان** | **تعداد واحد** | **نام درس** | **ردیف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  | 6 |

**معاون** آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس دانشکده های فنی