

فرم درخواست حذف اضطراری درس

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

☐ کارورزی

☐ کارآموزی

☐ فیزیوپاتولوژی

☐ مقطع تحصیلی : علوم پایه

طبق ماده ۲۷ آیین نامه پزشکی عمومی در هر نیمسال تحصیلی حذف اضطراری فقط یک درس عملی یا نظری مشروط بر این که (۱) غیبت دانشجو نباید بیش از حد مجاز باشد و (۲) تعداد واحدهای باقیمانده از ۱۲ کمتر نباشد و (۳) گروه آموزشی تایید نماید، امکان پذیر است.

درخواست دانشجو :

.....
.....
.....
.....

شماره همراه: امضاء: تاریخ

ضمیمه: دارد ☐ ندارد ☐

بدین وسیله با حذف اضطراری درس..... برای دانشجو..... موافقت میشود .

(ثبت مهر توسط مدیر محترم گروه یا مسئول محترم درس الزامی می باشد) مهر و امضاء مدیر گروه / استاد مسئول

کارشناس محترم مقطع :

.....
.....
.....

تاریخ امضاء

رئیس محترم اداره آموزش

.....
.....
.....

تاریخ امضاء