**موضوع: ارسال مدارك بيماري دانشجو**

با سلام:

به پيوست مدارك مربوط به **خانم / آقا** دانشجوي دوره **روزانه** مقطع **كارشناسي**

رشته به شماره دانشجويي سهميه مناطق ، به شرح زير ارسال مي‏گردد.

🞎 اصل گواهي بيماري (پزشكي – روان پزشكي) 🞎 اصل / كپي گواهي، اسناد بستري در يمارستان

🞎 نامه مركز مشاوره – روان شناسي 🞎 نسخه درماني

🞎 فيلم راديولوژي – اسكن 🞎 گواهي تولد نوزاد (زايمان)

🞎 مدارك آزمايشگاه 🞏 مدارك غيره (توضيح .... )

به اطلاع مي رساند نامبرده مدارك مذكور و تقاضاي خود را به شرح زير مربوط به نيمسال سال تحصيلي در تاريخ به آموزش تحويل داده است.

🞎 مرخصي تحصيلي

◼ حذف درس – دروس

🞎 امتحان مجدد (مربوط به دانشجوي جانباز تحت درمان و دانشجوي زن كه زايمان نموده است)

🞎 غيره (توضيح داده شود.)

ضمناً نامبرده به دليل تاخير در ارائه مدارك پزشكي و سنوات مشروطي بيش از حد مجاز محروم از تحصيل شناخته شده‌است.

🞎 1- تاريخ امتحانات و تاريخ گواهي پزشكي وي بررسي و مطابقت دارد.

🞎 2- تاكنون بار با ارايه مدارك پزشكي براي حذف درس/ دروس استفاده كرده‌است.

🞎 3- با بررسي پرونده وي تاكنون با ارايه مدارك بيماري تقاضاي حذف دروس ارايه نشده است**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام درس** | **تاريخ امتحان** | **تعداد واحد** | **توضيح** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

##### دكتر فرشاد امیراصلانی

**معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده جغرافیا**