

## فرم غیبت در جلسه امتحان

با سلام و احترام به استحضار میرساند؛

اینجانب----- به شماره دانشجویی----- دانشجوی ورودی سال تحصیلی-----  
رشته----- دوره روزانه / شبانه، در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی----- موفق به شرکت در  
جلسه امتحان پایان ترم درس----- مورخ----- نشده ام و درخواست مساعدت در حذف  
درس به صورت پزشکی / غیر پزشکی را دارم.

امضاء دانشجو:

حذف پزشکی	حذف غیر پزشکی
<p>اداره کل امور آموزشی دانشگاه</p> <p>با توجه به معاینات به عمل آمده در هنگام مراجعه موضوع در جلسه کمیسیون پزشکی مطرح گردد.</p> <p>تاریخ تحویل گواهی-----</p> <p>نظر و امضاء پزشک معتمد:</p> <p>نظر کمیسیون پزشکی (مورخ:-----):</p> <p><input type="radio"/> غیبت موجه و موافقت با حذف پزشکی</p> <p><input type="radio"/> غیبت غیر موجه</p>	<p>❖ دلایل غیبت در پشت صفحه شرح داده شود.</p> <p>اداره کل امور آموزشی دانشگاه</p> <p>با توجه به وضعیت تحصیلی نامبرده که به شرح ذیل اعلام شده است، موضوع در جلسه شورای آموزشی دانشگاه مطرح گردد.</p> <p>تعداد واحدهای گذرانده موثر-----</p> <p>تعداد واحدهای انتخابی در نیمسال جاری-----</p> <p>تعداد واحد حذف شده در ترم جاری-----</p> <p>تعداد غیبت امتحانی در ترمهای گذشته-----</p> <p>میانگین معدل کل-----</p> <p>امضاء معاون آموزشی دانشکده:</p> <p>نظر شورای آموزشی دانشگاه (مورخ:-----):</p> <p><input type="radio"/> غیبت موجه و موافقت با حذف درس</p> <p><input type="radio"/> غیبت غیر موجه</p>

اداره کل آموزش دانشگاه