** دانشگاه خوارزمی**

**دانشکده مديريت**

**برگ رسيدگي به اسناد و مدارک پزشکي دانشجويي**

|  |
| --- |
| **مسئول ستاد امتحانات** با سلام ،‌ اينجانب .............................. دانشجوي دوره روزانه / شبانه مقطع کارشناسي / کارشناسي ارشد رشته ........................... به شماره دانشجويي .......................... که بدليل بيماري موفق به شرکت در جلسه امتحان درس ..................... استاد .........................در نیمسال........................... نشده ام ،‌تقاضا دارم با توجه به مدارک پزشکي پيوست ،‌ نسبت به موجه بودن غيبت اينجانب در جلسه امتحان درس مزبور اقدام فرمائيد.  **تاريخ و امضاء دانشجو**  |
|  تاریخ بیماری دانشجو با روز امتحان درس..................................مطابقت دارد. **نام و نام خانوادگي و امضاء کارشناس دانشکده**  |
| **پزشک محترم معتمد دانشگاه** با سلام و احترام ;‌ مدارک پزشکي پيوست جهت تشکيل و تکميل پرونده پزشکی و ارجاع آن به کميسيون مربوطه ايفاد مي گردد .   **.......................** **معاون آموزشيدانشکده مديريت**  |
|  **کميسيون محترم پزشکي** با سلام ;‌ پرونده پزشکي بيمار جهت اظهار نظر تقديم مي گردد . ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **پزشک معتمد دانشگاه**   |
| راي کميسيون پزشکي: |
| نظر پزشک اول :   مهر و امضاء | نظر پزشک دوم :   مهر و امضاء  | نظر پزشک سوم :   مهر و امضاء  |
| **کارشناس محترم** کميسيون پزشکي با توجه به آراء ماخوذه با تقاضاي حذف پزشکي نامبرده در امتحان درس يا دروس ................................................. موافقت/ مخالفت نمود.  **........................** **معاون آموزشيدانشکده مديريت** |
| واحد کامپيوتر آموزش جهت ثبت در کارنامه نيمسال ياد شده . تاريخ ............................................ نام و نام خانوادگي و امضاء مسئول واحد کامپيوتر .................................. |