

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دانشکده پزشکی

فرم درخواست حذف اضطراری درس

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :

مقطع تحصیلی : علوم پایه فیزیوپاتولوژی کارآموزی کارورزی

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

درخواست دانشجو :

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

ضمیمه : دارد ندارد شماره همراه : تاریخ : امضاء

بدین وسیله با حذف اضطراری درس برای دانشجو موافقت می شود.

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

کارشناس محترم مقطع :

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

تاریخ امضاء

رئیس محترم اداره آموزش / قائم مقام محترم اداره آموزش

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

تاریخ امضاء