

بسمه تعالی
فرم حذف پزشکی

خدمت مسئول محترم دایره امتحانات؛

اینجانب----- دانشجوی رشته----- به شماره دانشجویی-----
در سال تحصیلی--/-- در امتحان پایان نیمسال درس----- استاد-----
که در تاریخ --/-- در ساعت----- برگزار گردید به علت بیماری که اسناد آن پیوست
می باشد شرکت ننموده ام. خواهشمند است نسبت به حذف پزشکی اقدام فرمایید.

با تشکر

امضا- تاریخ

خدمت ریاست محترم موسسه آموزش عالی ادیب مازندران،

گواهی می شود دانشجوی فوق در جلسه امتحان غایب بوده است. با توجه به بررسی های به
عمل آمده توسط پزشک معتمد موسسه، خواهشمند است دستور فرمایید درس مزبور حذف
پزشکی شود.

با تشکر

امضا- تاریخ

کارشناس آموزش؛

با توجه به مدارک مربوطه نسبت به حذف پزشکی اقدام گردد.

ریاست موسسه آموزش عالی ادیب مازندران

امضا

بسمه تعالی
فرم حذف پزشکی

خدمت مسئول محترم دایره امتحانات؛

اینجانب----- دانشجوی رشته----- به شماره دانشجویی-----
در سال تحصیلی--/-- در امتحان پایان نیمسال درس----- استاد-----
که در تاریخ --/-- در ساعت----- برگزار گردید به علت بیماری که اسناد آن پیوست
می باشد شرکت ننموده ام. خواهشمند است نسبت به حذف پزشکی اقدام فرمایید.

با تشکر

امضا- تاریخ

خدمت ریاست محترم موسسه آموزش عالی ادیب مازندران،

گواهی می شود دانشجوی فوق در جلسه امتحان غایب بوده است. با توجه به بررسی های به
عمل آمده توسط پزشک معتمد موسسه، خواهشمند است دستور فرمایید درس مزبور حذف
پزشکی شود.

با تشکر

امضا- تاریخ

کارشناس آموزش؛

با توجه به مدارک مربوطه نسبت به حذف پزشکی اقدام گردد.

ریاست موسسه آموزش عالی ادیب مازندران

امضا