



موسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی رایانه ای جهان نما

JahanNama Rayanee Non-Profit Higher Education Institute

فرم درخواست حذف درس با ارائه گواهی پزشکی

✚ مشخصات دانشجو:

- نام و نام خانوادگی:
- شماره دانشجویی:
- رشته تحصیلی:
- نیم سال تحصیلی:

✚ مشخصات درس مورد درخواست برای حذف:

نام درس	نام استاد	تعداد واحد	تاریخ امتحان	ساعت امتحان

✚ دلایل درخواست حذف:

اینجانب به علت بروز مشکل پزشکی و ناتوانی در حضور امتحان پایان ترم این درس، تقاضای حذف درس مذکور را دارم. به همین منظور گواهی پزشکی مربوطه جهت اثبات وضعیت سلامتی و غیبت موجه، پیوست گردیده است.

خواهشمند است با بررسی مدارک ارائه شده، دستور مقتضی جهت حذف درس صادر فرمایید.

با احترام

امضا و تاریخ

پیوست‌ها:

- تصویر گواهی پزشکی معتبر
- سایر مدارک مرتبط (در صورت وجود)

⚠️ تذکر مهم:

ارائه اصل گواهی پزشکی به صورت فیزیکی به اداره آموزش الزامی است. لطفاً در زمان تحویل این فرم، اصل مدرک پزشکی را نیز همراه داشته باشید.