

## فرم درخواست بررسی مدارک پزشکی

رییس اداره آموزش دانشکده .....

با سلام و احترام اینجانب: ..... دانشجوی مقطع: ..... رشته: .....

با شماره دانشجویی:

• به دلیل بیماری ..... که از تاریخ ..... علائم آن بروز کرد، به پزشک مراجعه کرده و از تاریخ .../.../... لغایت .../.../... به مدت ..... تحت درمان بوده‌ام.

• به دلیل بیماری ..... اعضای خانواده (نسبت .....)

توضیحات:

با عنایت به مدارک پزشکی پیوست: شامل .....

درخواست مرخصی تحصیلی نیمسال اول  دوم  سال تحصیلی ..... رادارم.

در امتحان درس / دروس ..... در تاریخ ..... حضور نداشته‌ام.

در جلسات درس / دروس ..... نیمسال اول  دوم

سال تحصیلی ..... شرکت نکرده‌ام.

در تاریخ مقرر ..... موفق به دفاع از پایان‌نامه خود نشده‌ام.

توضیحات

■ ضمناً در طول تحصیل تاکنون ، در موارد زیر نسبت به ارایه مدارک پزشکی اقدام کرده‌ام.

امضای دانشجو

تلفن تماس :

تاریخ تحویل مدارک پزشکی: .../.../...

اعلام نظر اداره آموزش دانشکده (نام و نام خانوادگی ، امضا و تاریخ)

اعلام نظر استاد درس / دروس : (نام و نام خانوادگی ، امضا و تاریخ)

اعلام نظر استاد راهنما : (نام و نام خانوادگی ، امضا و تاریخ)

اعلام نظر مدیر گروه : (نام و نام خانوادگی ، امضا و تاریخ)

اعلام نظر معاون آموزشی دانشکده : (نام و نام خانوادگی ، امضا و تاریخ)



## نحوه بررسی مدارک پزشکی دانشجویان (بر اساس شیوه نامه مصوب شورای آموزشی دانشگاه)

### ■ دانشجویان واجد شرایط:

در زمان ارایه درخواست، وضعیت دانشجو در سامانه گلستان در حالت مشغول به تحصیل بوده و در شرایط اخراج (دو ترم مشروطی و ..) نباشد.

### ■ نحوه ارائه مدارک پزشکی توسط دانشجو به اداره آموزش دانشکده:

پرونده پزشکی همراه با درخواست دانشجو در قالب فرم تنظیم شده، از اداره آموزش دانشکده در صورتی به تیم پزشک معتمد دانشگاه ارسال می شود که کلیه مدارک و مستندات لازم ( شامل: گواهی پزشک، نسخه، نتیجه آزمایش، انواع عکس‌های تشخیصی، خلاصه پرونده بستری در بیمارستان و ... که در تمام آنها تاریخ درج شده باشد ) از سوی دانشجو به طور کامل در قالب یک فایل PDF در اختیار دانشکده مربوط قرار داده شده باشد.

### ■ زمان ارائه مدارک پزشکی توسط دانشجو به اداره آموزش دانشکده :

الف ( در صورتی که زمان بیماری دانشجو مصادف با ایام امتحانات باشد، دانشجویان ساکن تهران و یا خوابگاه‌ها داخل و اطراف دانشگاه موظف هستند صرفاً با مراجعه به مرکز بهداشت دانشگاه، مورد معاینه پزشک قرار گرفته و گواهی‌های مربوط را در مهلت مقرر (۴۸ ساعت) مطابق شیوه نامه مصوب مربوط، به دانشکده ارائه نماید.

ب ( در موارد مواجهه با حوادث اورژانس که باید به نزدیکترین مرکز درمانی منتقل شده و دانشجو قادر نباشد به مرکز بهداشت مراجعه کند، در صورتیکه بتواند حداکثر یک هفته پس از اتمام دوره معالجه با ارائه مدارک پزشکی وقوع حادثه را اثبات کند از این قانون مستثنی می‌باشد. در این صورت دانشجو موظف است حداکثر ظرف مدت مذکور گواهی‌هایی را که در آن نوع بیماری و مدت زمان استراحت ذکر شده باشد به همراه نسخه مربوط یا هرگونه اقدام پزشکی انجام شده به آموزش دانشکده ارائه نماید، بدیهی است مدارک پس از انقضای تاریخ مذکور قابل بررسی نخواهد بود.

ج ( در صورت ابتلای دانشجو به بیماری‌های مزمن (MS) یا بیماری‌های گوارشی مزمن و ...)، ارائه مدارک پزشکی بعد از تشخیص قطعی بیماری حداکثر تا ۳ ماه امکان پذیر است.

د ( در موارد بستری در بیمارستان، دانشجو موظف است ضمن اطلاع وضعیت خود به آموزش دانشکده، پس از ترخیص حداکثر ظرف مدت دو هفته برگ خلاصه پرونده و برگ ترخیص از بیمارستان که ممه‌ور به مهر بیمارستان و پزشک معالج بوده و به همراه اقدامات تشخیصی انجام شده در بیمارستان را به اداره آموزش دانشکده تحویل نماید.

ه ( چنانچه دانشجو در جلسه امتحان درس حضور یافته و در امتحان شرکت کند و یا قبل از اتمام امتحان به دلیل اعلام بیماری نسبت به ترک جلسه اقدام نماید برای درس موردنظر مجاز به ارائه مدارک پزشکی نیست، مگر آنکه عدم توانایی جسمی و روحی وی برای ادامه امتحان به علت بیماری یا حادثه در جلسه توسط استاد و یا رئیس اداره آموزش دانشکده صورتجلسه شود.

و ( در موارد بیماری خانواده دانشجو (همسر، فرزند، اقوام درجه یک و...) مدارک پزشکی حداکثر تا سه ماه پس از شروع بیماری قابل بررسی می‌باشد

اینجانب ..... موارد فوق را به دقت مطالعه کرده‌ام . بدیهی است تبعات عدم رعایت مفاد مذکور یا مغایرت‌های مشاهده شده در مدارک بر عهده اینجانب می باشد.

امضای دانشجو:

تاریخ: