

## دانشجویان گرامی رشته های پرستاری و مامایی با سلام و آرزوی موفقیت روزافزون شما عزیزان

به اطلاع می رساند این مجموعه شامل فرم درخواست های ذیل می باشد، لطفاً مطابق درخواست خود فرم مربوطه را پرینت گرفته تکمیل کنید و بعد از امضای استاد مشاور تحصیلی خود به اداره آموزش تحویل دهید.

(۱) درخواست ساده

(۲) درخواست اخذ درس تا سقف ۲۴ واحد در ترم ۶

(۳) فرم درخواست اخذ درس بیش از سقف مجاز ترم به دلیل معدل بالای ۱۷

(۴) درخواست حذف اضطراری

(۵) درخواست حذف پزشکی

(۶) درخواست مرخصی تحصیلی

(۷) اخذ درس به صورت معرفی به استاد به همراه عرصه: زمانیکه تنها یک درسی که مردود شده اید دارید

(۸) اخذ درس به صورت حضوردر کلاس همراه عرصه

(۹) اخذ درس به صورت حضوردر کلاس به عرصه ۱ و ۲

(۱۰) اخذ درس به صورت حضوردر کلاس همراه عرصه به همراه نمره مانده از ترم تابستان

(۱۱) عدم رعایت پیش نیاز

فرم درخواست

اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره

دانشجویی..... به استحضار می رسانم .....

.....

.....

.....خواهشمند است در این خصوص مساعدت فرمائید.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار	
<p>موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/></p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	۱	نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق درخواست
	۲	استحضار / نظر کارشناس آموزش

سایر توضیحات: .....

درخواست اخذ درس تا سقف ۲۴ واحد در ترم ۶

اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره  
دانشجویی ..... ، با توجه به آئین نامه آموزشی خواهمنداست نسبت به اخذ ..... واحد  
مانده به شرح ذیل در نیمسال ..... که ترم ماقبل عرصه (ترم ۶) من می باشد مساعدت فرمائید.  
شرح دروس مانده: .....

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار
<p>موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/></p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	<p>۱</p> <p>نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق درخواست و تائید واحدهای باقیمانده ایشان</p>
	<p>۲</p> <p>استحضار / نظر کارشناس آموزش</p>

سایر توضیحات: .....

فرم درخواست اخذ درس بیش از سقف مجاز ترم به دلیل معدل بالای ۱۷

اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره  
 دانشجویی..... به استحضار می رسانم با توجه معدل..... در نیمسال .....  
 درخواست اخذ بیش از ۲۰ واحد در نیمسال ..... را دارم. خواهشمند است نسبت به اضافه نمودن  
 درس ..... و ..... در این خصوص مساعدت  
 فرمائید.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار	
<p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> موافقت      <input type="radio"/> مخالفت                 </p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	<p>نظر استاد مشاور تحصیلی بعد                      از بررسی دقیق درخواست و                      تأیید معدل بالای ۱۷ ایشان</p>	۱
	<p>استحضار / نظر کارشناس                      آموزش</p>	۲

سایر توضیحات: .....

درخواست حذف اضطراری

اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره  
دانشجویی..... درخواست حذف اضطراری درس ..... با استاد محترم  
..... در نیمسال ..... را دارم . خواهشمند است مساعدت فرمائید  
شماره تماس دانشجو: امضای دانشجو:

مراحل	نظر
۱ تأییدیه استاد درس در خصوص نداشتن غیبت بیش از سقف مجاز	
۲ استحضار استاد مشاور تحصیلی:	
۳ تأییدیه آموزش در خصوص تعداد واحدهای مانده دانشجو ۱۲ واحد و بیشتر	

توضیحات: .....

## درخواست حذف پزشکی

### اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره  
دانشجویی ..... به استحضار می‌رساند در امتحان درس .....  
با استاد مربوطه ..... که در تاریخ ..... روز ..... در نیمسال .....  
برگزار گردید به دلیل بیماری ..... شرکت نکردم. خواهشمند است نسبت به حذف پزشکی درس  
ذکر شده به پیوست گواهی استعلاجی مساعدت فرمائید.

شماره تماس دانشجو:

امضای دانشجو:

تاریخ تحویل

مراحل دریافت تاییدیه گواهی پزشکی	نظر
۱ تایید تاریخ امتحان درس توسط آموزش دانشکده برگزارکننده آزمون	
۲ نظر استاد درس در خصوص نداشتن غیبت بیش از سقف مجاز در طول ترم	
۳ استحضار استاد مشاور تحصیلی:	

## درخواست مرخصی تحصیلی

### اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره  
دانشجویی ..... درخواست مرخصی تحصیلی با احتساب در سنوات/ بدون احتساب در  
سنوات در نیمسال ..... را دارم. در ضمن موافقت والدین پیوست می باشد.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار	
<p style="text-align: center;">○ موافقت      ○ مخالفت</p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق درخواست با در نظر گرفتن سقف سنوات معافیت تحصیلی و سنوات تحصیلی	۱
	نظر شورای آموزشی دانشکده	۲
	استحضار / نظر کارشناس آموزش	۳

توضیحات: .....

اخذ درس به صورت معرفی به استاد به همراه عرصه

## اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی .....  
درخواست اخذ درس ..... که قبلاً اخذ  
نموده ولی مردود شده ام را به صورت معرفی به استاد به همراه عرصه در نیمسال ..... را دارم.  
خواهشمنداست در این خصوص مساعدت فرمائید.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار
<p>موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/></p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	<p>۱</p> <p>نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق کارنامه دانشجو و تأیید واحدهای باقیمانده ایشان</p>
	<p>۲</p> <p>نظر شورای آموزشی دانشکده</p>
	<p>۳</p> <p>استحضار / نظر کارشناس آموزش</p>

توضیحات: .....



اخذ درس به صورت حضور در کلاس همراه عرصه

## اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی

..... درخواست اخذ درس / دروس .....

..... به میزان ..... واحد به

همراه عرصه در نیمسال ..... را دارم. خواهشمنداست در این خصوص مساعدت فرمائید.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار	
<p>موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/></p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	۱	نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق کارنامه دانشجو و تأیید واحدهای باقیمانده ایشان
	۲	نظر شورای آموزشی دانشکده
	۳	استحضار / نظر کارشناس آموزش

توضیحات: .....

اخذ درس به صورت حضور در کلاس به عرصه ۱ و ۲

اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی

..... درخواست اخذ درس / دروس .....

به میزان ..... واحد به همراه عرصه ۱ در نیمسال ..... و اخذ درس / دروس .....

..... به میزان ..... واحد به همراه عرصه ۲ در نیمسال ..... را

دارم. خواهشمنداست در این خصوص مساعدت فرمائید.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار	
<p>موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/></p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق کارنامه دانشجو و تائید واحدهای باقیمانده ایشان	۱
	نظر شورای آموزشی دانشکده	۲
	استحضار / نظر کارشناس آموزش	۳

توضیحات: .....

اخذ درس به صورت حضور در کلاس همراه عرصه به همراه نمره مانده از ترم تابستان

## اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی

..... درخواست اخذ درس / دروس .....

..... به همراه عرصه را دارم.

همچنین با توجه به اخذ دروس ..... در ترم تابستان جاری

که هنوز نمره آن مشخص نشده است متعهد می گردم در صورت مردودی نسبت به لغو و تغییر این نامه با توجه

به افزایش واحدهای مانده اعتراضی نخواهم داشت.

امضای دانشجو:

شماره تماس دانشجو:

نظر	مراحل انجام کار	
<p>موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/></p> <p>شرح نظر: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>امضا .....</p>	<p>نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق کارنامه دانشجو و تأیید واحدهای باقیمانده دانشجو</p>	۱
	نظر شورای آموزشی دانشکده	۲
	استحضار / نظر کارشناس آموزش	۳

توضیحات: .....

## عدم رعایت پیش نیاز

### اداره آموزش پرستاری و مامایی

با سلام و احترام اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... شماره دانشجویی .....  
با دانستن اینکه تنها یک بار در طول تحصیل می توانم از این قانون استفاده کنم، درخواست اخذ درس  
..... بدون اخذ درس پیش نیاز آن ..... و  
..... بدون اخذ درس پیش نیاز آن .....  
که قبلا مردود شده ام/اخذ ننموده ام در نیمسال ..... را دارم خواهشمنداست در این خصوص مساعدت  
فرمائید.

شماره تماس دانشجو:

امضای دانشجو:

مراحل انجام کار		نظر
۱	نظر استاد مشاور تحصیلی بعد از بررسی دقیق درخواست و تعداد موارد عدم رعایت پیش نیاز دانشجو	موافقت <input type="radio"/> مخالفت <input type="radio"/> شرح نظر: ..... ..... ..... امضا .....
۲	نظر شورای آموزشی دانشکده	
۳	استحضار / نظر کارشناس آموزش	

سایر توضیحات: .....