



گردش کار انجام حذف پزشکی

باتوجه به مقررات و آیین نامه‌های آموزشی دانشگاه صنعتی شریف، پذیرش و قبول درخواست حذف پزشکی، دشوار و تنها در صورت ارائه اسناد معتبر پزشکی و تایید آن توسط مراجع مربوطه در پردیس کیش و سپس دانشگاه صنعتی شریف ممکن خواهد بود. لازم به ذکر است فرآیند پذیرش حذف پزشکی زمان‌بر و طولانی است. لذا توصیه می‌شود تنها در شرایط خاص و اضطرار از آن استفاده کنید.

۱. لطفاً (شیوه نامه بررسی درخواست حذف پزشکی درس در امتحان پایان نیمسال) را که در صفحه بعدی این مجموعه آمده را با دقت مطالعه و ملاک عمل قرار دهید.
۲. با توجه به مقطع تحصیلی خود، فرم حذف پزشکی مخصوص (کارشناسی یا تحصیلات تکمیلی) را چاپ کنید.
۳. بخشی که لازم است توسط دانشجو تکمیل شود، بطور دقیق و کامل و خوانا تکمیل کنید.
۴. به شکل مقتضی فرم را به استاد درس رسانده و از ایشان بخواهید تا بخش مربوط به (استاد درس) را در فرم های حذف پزشکی تکمیل کرده و آن را به شما عودت دهد.
۵. اصل یا کپی برابر اصل شده‌ی مستندات پزشکی که صراحتاً در بند ۸ از (شیوه نامه بررسی درخواست حذف پزشکی....) که در صفحه بعدی این مجموعه آمده را ضمیمه درخواست خود کنید.
- یادآوری ۱: لطفاً و حتماً تذکره ۱ و تذکره ۲ از بند ۸ (شیوه نامه بررسی درخواست حذف پزشکی....) را مطالعه و دقیقاً مطابق آن مدارک را ضمیمه فرم حذف پزشکی خود کنید.
- یادآوری ۲: اداره آموزش پردیس از پذیرفتن فرم های ناقص یا فرم هایی که مستندات پزشکی آن اصل نباشد، معذور است. همچنین ارسال فرم و مستندات از طریق ایمیل برای اداره آموزش قابل قبول نیست و به آن ترتیب اثری نخواهد داد.
۶. پس از تکمیل مجموعه فرم و مستندات حذف پزشکی، آن را به کارشناس اداره آموزش تحویل دهید.
۷. توجه کنید که برای حذف پزشکی هر درس یک فرم مجزا لازم است و چنانچه قصد دارید بیش از یک درس را حذف پزشکی کنید به تعداد دروس، لازم است فرم و مستندات به اداره آموزش پردیس ارائه کنید.
۸. در صورت تکمیل بودن فرم و مستندات، کارشناس آموزش آن را از شما تحویل گرفته و پس از طی مراحل اداری لازم در پردیس و تایید مراجع ذیصلاح پردیس کیش، مجموعه فرم و مستندات پزشکی دانشجو برای تصمیم گیری نهایی به دانشگاه صنعتی شریف ارجاع خواهد شد.

اداره آموزش پردیس بین الملل دانشگاه شریف – جزیره کیش



شیوه نامه بررسی درخواست حذف پزشکی درس در امتحان پایان نیمسال

- ۱- دانشجویان لازم است در جلسات امتحانی پایان دروسی که ثبت نام دارند، شرکت نمایند.
- ۲- غیبت غیر موجه در امتحان منجر به نمره صفر در آن امتحان می‌باشد.
- ۳- غیبت موجه در هر امتحان فقط منجر به حذف آن درس می‌شود و نمره درس بصورت W در کارنامه ثبت می‌شود. **به هر حال امتحان مجددی از دانشجو گرفته نخواهد شد.**
- ۴- تشخیص موجه بودن غیبت، بر عهده شورای آموزشی پردیس و سایر کمیسیون های دانشگاه است.
- ۵- در صورتی که دانشجو در جلسه امتحان درسی حاضر باشد، امکان بررسی حذف پزشکی آن درس پس از امتحان وجود **ندارد.**
- ۶- چنانچه بعد از حذف درس یا دروس به دلیل غیبت مجاز، چنانچه واحدهای آن نیمسال دانشجو از ۱۲ واحد (کارشناسی) و ۸ واحد (کارشناسی ارشد) کمتر شود، باز هم آن نیمسال جزو سنوات تحصیلی به حساب می‌آید و در صورت مشروطی نیز یک نیمسال مشروط به حساب می‌آید.
- ۷- در صورت بروز بیماری لازم است قبل از امتحان به واحد سلامت پردیس مراجعه نمایید.
- ۸- در صورت مراجعه به پزشک خارج از دانشگاه، لازم است دانشجو همان روز یا حداکثر دو روز کاری بعد از تاریخ امتحان (تا زمانی که آثار بیماری در بدن وی باقی است) به واحد سلامت دانشگاه مراجعه نماید. (همراه داشتن اصل کلیه مدارک پزشکی شامل نسخه پزشک، مهر و تایید داروخانه مبنی بر دریافت داروها توسط بیمار و در صورت بستری شدن در بیمارستان پرونده پزشکی کامل در زمان تحویل فرم به اداره آموزش پردیس الزامی است).
- *تذکره ۱: گواهی استراحت صادر شده توسط پزشک معالج به عنوان سند پزشکی غیبت محسوب **نمی‌شود** و لازم است دانشجو اصل سایر مدارک قید شده در بند ۸ این شیوه نامه را نیز ضمیمه فرم حذف پزشکی کند.
- *تذکره ۲: مستندات پزشکی مربوط به ابتلا به **بیماری کرونا** شامل این موارد است. (تست PCR مثبت + تست آنتی بادی مثبت (اصل مستندات **هر دو تست** الزاماً ضمیمه درخواست حذف پزشکی باشد) + نسخه پزشک معالج + تایید (مهر) داروخانه مبنی بر دریافت دارو) با عدم ارائه تمامی این موارد به آموزش، امکان بررسی درخواست حذف پزشکی به دلیل بیماری کرونا وجود **ندارد.**
- ۹- **دانشجویان می‌بایست فرم حذف پزشکی را به تایید استاد درس (بخش مشخص شده در فرم) رسانده و سپس به همراه سایر مستندات پزشکی تحویل دفاتر آموزش و تحصیلات تکمیلی نمایند.**
- ۱۰- بیماری های شایع فصلی یا مواردی از قبیل سرماخوردگی، گاستروانتریت (اسهال و استفراغ)، سردرد و سرگیجه جهت حذف پزشکی پذیرفته نمی‌شود.
- ۱۱- درخواست **حذف نیمسال به علت بیماری** تنها در صورتی قابل بررسی می‌باشد که دانشجو در **تمامی امتحانات** خود شرکت نکرده باشد.



فرم درخواست حذف پزشکی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب با شماره دانشجویی: مقطع : دانشکده : به دلیل
بیماری، و با توجه به مدارک پیوست درخواست حذف زیر را در نیمسال سال تحصیلی دارم.
• نام درس : شماره درس ، گروه
تاریخ امتحان / / ، ساعت امتحان :
توضیح ضروری (ذکر نوع بیماری و عوارض آن به صورت مشروح لازم است):
.....
.....
*مدارک لازم پیوست است. صحت اطلاعات ارائه شده تعهد می شود.

تاریخ و امضاء دانشجو

این قسمت توسط بهداری تکمیل شود (محرمانه)

شرح مختصر بیماری
.....
- زمان رخداد بیماری فعلی: - طول دوره درمان:
آیا در روز امتحان به مرکز بهداشت و درمان دانشگاه مراجعه داشته است؟ خیر بله، تاریخ و ساعت مراجعه به بهداری:
اقدامات انجام شده در مرکز بهداشت و درمان دانشگاه:
.....
مدارک پزشکی و نسخه پزشک: کامل است ناقص است تاریخ شروع بیماری / /
گواهی استراحت: دارد ندارد
- نوع درمان: سرپایی بستری - در صورت بستری آیا جراحی داشته است؟ بله خیر
- نیاز به استراحت: نداشته است داشته است - در صورت نیاز به استراحت مدت زمان درج شود.
توضیحات:
آیا زمان بیماری و مدارک ارائه شده با نیمسال آموزشی درخواست دانشجو انطباق دارد؟ بله خیر
- نظر کلی پزشک دانشگاه: مساعدت به عمل آید دلایل و مدارک ارائه شده، توجیه کننده عدم شرکت دانشجو در امتحان نیست.
توضیحات:
نام، امضاء و مهر پزشک: نام، امضاء و مهر رئیس مرکز بهداشت و درمان تاریخ / / ۱

* لطفاً فرم تکمیل شده را به صورت محرمانه و مستقیم به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال نمایید.

استاد درس (دانشکده)

۱- حضور ایشان در کلاس چگونه بوده است؟

حضور منظم در طول ترم حضور نامنظم کمتر از ۵۰٪ یا عدم حضور

توضیحات:

۲- در صورت امکان، آخرین جلسه حضور دانشجو در کلاس را اعلام فرمایید.

۳- نامبرده چند درصد از تمرین‌ها یا پروژه‌های درس را تحویل داده است؟

کلیه تمرین‌ها و پروژه‌ها بیشتر از ۵۰٪ کمتر از ۵۰٪ اصلاً تحویل نداده است

۴- آیا نامبرده در امتحان میان ترم شرکت نموده است؟ بلی خیر امتحان میان ترم از دانشجویان گرفته نشده است

۵- آیا نامبرده در امتحان پایان ترم شرکت نموده است؟ بلی خیر

۵- ارزیابی کلی خود از دانشجو و درخواست وی مبتنی بر حذف درس از کارنامه را به طور خلاصه اعلام نمایید.

نام و نام خانوادگی و امضاء استاد درس

توضیح ضروری:

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس

*لطفاً محرمانه و مستقیم به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد.

اظهار نظر کارشناس مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

مطابقت درخواست با مقررات

خلاصه وضعیت دانشجو

سابقه حذف پزشکی دانشجو

تاریخ امتحان سایر دروس دانشجو در این نیمسال

نام و نام خانوادگی و امضاء کارشناس

نظر نهایی

درخواست دانشجو در جلسه زیر کمیته مطرح گردید. باحذف

درس به شماره در نیمسال

موافقت (ارجاع به اداره سوابق)

مخالفت (بایگانی در پرونده دانشجو)

گردید.

توضیح ضروری:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه