



فرم مرخصی استحقاقی کارآموزی دانشجویان گروه فیزیوتراپی  
فرم مربوط به مسئول امور بالینی

اینجانب به شماره دانشجویی ورودی تقاضای روز مرخصی در تاریخ را دارم.  
علت تقاضا:

روتاسیونی که در آن شرکت نمی کنم:

۱-

- توجه: مطابق قوانین مندرج در سایت دانشکده، قبل از اقدام به مرخصی بایستی مراحل زیر طی شود:
- ۱- امضاء مسئول امور بالینی ۲- امضاء استاد سرپرست روتاسیون ۳- امضاء کارشناس آموزش گروه ۴- تحویل فرم به مسئولین مربوطه
- در صورتیکه به هردلیلی مراحل فوق رعایت نشود و دانشجو در کارآموزی حضور پیدا نکند، غیبت غیر موجه محسوب می شود.

امضاء دانشجو امضاء مسئول امور بالینی امضاء استاد امضاء کارشناس آموزش گروه



فرم مرخصی استحقاقی کارآموزی دانشجویان گروه فیزیوتراپی  
فرم مربوط به استاد

اینجانب به شماره دانشجویی ورودی تقاضای روز مرخصی در تاریخ را دارم.  
علت تقاضا:

روتاسیونی که در آن شرکت نمی کنم:

۱-

- توجه: مطابق قوانین مندرج در سایت دانشکده، قبل از اقدام به مرخصی بایستی مراحل زیر طی شود:
- ۱- امضاء مسئول امور بالینی ۲- امضاء استاد سرپرست روتاسیون ۳- امضاء کارشناس آموزش گروه ۴- تحویل فرم به مسئولین مربوطه
- در صورتیکه به هردلیلی مراحل فوق رعایت نشود و دانشجو در کارآموزی حضور پیدا نکند، غیبت غیر موجه محسوب می شود.

امضاء دانشجو امضاء مسئول امور بالینی امضاء استاد امضاء کارشناس آموزش گروه



فرم مرخصی استحقاقی کارآموزی دانشجویان گروه فیزیوتراپی  
فرم مربوط به آموزش

اینجانب به شماره دانشجویی ورودی تقاضای روز مرخصی در تاریخ را دارم.  
علت تقاضا:

روتاسیونی که در آن شرکت نمی کنم:

۱-

- توجه: مطابق قوانین مندرج در سایت دانشکده، قبل از اقدام به مرخصی بایستی مراحل زیر طی شود:
- ۱- امضاء مسئول امور بالینی ۲- امضاء استاد سرپرست روتاسیون ۳- امضاء کارشناس آموزش گروه ۴- تحویل فرم به مسئولین مربوطه
- در صورتیکه به هردلیلی مراحل فوق رعایت نشود و دانشجو در کارآموزی حضور پیدا نکند، غیبت غیر موجه محسوب می شود.

امضاء دانشجو امضاء مسئول امور بالینی امضاء استاد امضاء کارشناس آموزش گروه