



شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

### به نام خدا

### فرم درخواست انتخاب دروس تربیت بدنی ویژه و ورزش ویژه

#### مرحله اول: درخواست دانشجوی

با سلام و احترام اینجانب ----- دانشجوی رشته ----- به شماره دانشجویی ----- ورودی سال --- که به دلیل بیماری و مشکلات جسمی (مدارک پیوست) درخواست انتخاب درس □ ورزش ویژه □ تربیت بدنی با مشخصه ---- در نیمسال ----- سال تحصیلی ----- را دارم.

#### امضاء دانشجو

#### مرحله دوم: اعلام نظر پزشک معتمد واحد

#### معاون محترم آموزشی دانشکده -----

با سلام و احترام بدینوسیله به اطلاع می رساند برابر مدارک ارائه شده و معاینه به عمل آمده نامبرده از فعالیت ورزشی در نیمسال مذکور معاف می باشد.

#### امضاء پزشک معتمد واحد

#### مرحله سوم: اعلام به استاد مربوطه جهت پذیرش دانشجو

#### استاد گرامی سرکارخانم/جناب آقای -----

با سلام و احترام بدینوسیله به اطلاع می رساند با عنایت به تایید پزشک معتمد واحد مبنی بر معافیت نامبرده از انجام فعالیتهای ورزشی، ثبت نام از نامبرده در کلاس درسی □ ورزش ویژه □ تربیت بدنی صوت پذیرفت و دانشجو مجاز به شرکت در کلاسهای درسی می باشد.

#### امضاء ریاست یا معاون دانشکده

توجه: این فرم باید پس از اخذ تایید مسئولین مربوطه در دبیرخانه ثبت و جهت اخذ درس به خدمات کامپیوتری ارائه گردد.