



واحد امیدیه «

فرم معرفی به پزشک معتمد واحد (فرم شماره ۲)

جناب آقای دکتر .....

احتراما خانم / آقای ..... دانشجوی رشته ..... با شماره دانشجویی ..... متقاضی سکونت در خوابگاه دانشجویی واحد جهت انجام معاینات پزشکی معرفی می گردد. خواهشمند است نتیجه را در اسرع وقت به اداره امور خوابگاه ها اعلام فرمایید.

مدیریت امور دانشجویی واحد  
دانشگاه آزاد اسلامی واحد امیدیه

مدیریت محترم امور دانشجویی واحد امیدیه

احتراما معاینه و آزمایشات لازم در خصوص نامبرده انجام شد و

سکونت ایشان در خوابگاه از نظر پزشکی بلامانع است  توجه به نکات زیر ضروری است.

نام و نام خانوادگی پزشک

تاریخ و مهر و امضا

نظریه تکمیلی پزشک: