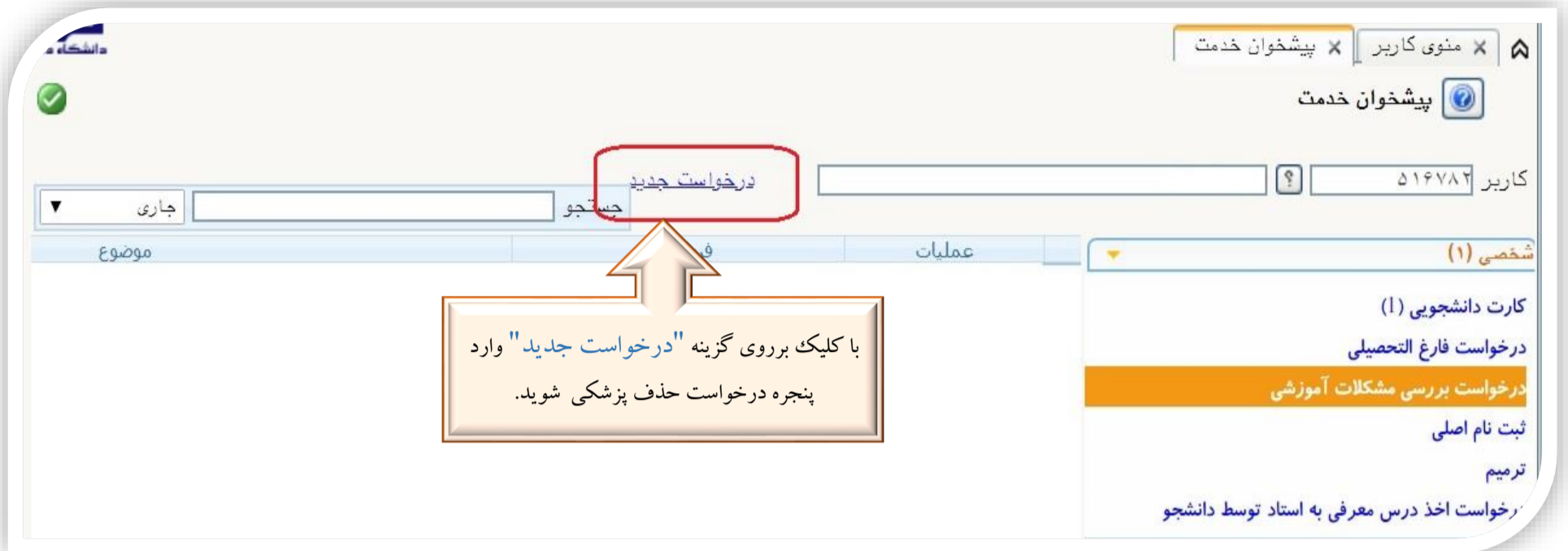


راهنمای ثبت درخواست حذف پزشکی درس در سامانه آموزشی گلستان

از منوی پیشخوان خدمت گزینه **درخواست بررسی مشکلات آموزشی** را مطابق شکل زیر انتخاب نمایید:



در ادامه فرم درخواست را مطابق شکل زیر تکمیل نمایید:

شماره دانشجو: []

مشخصات درخواست

نوع درخواست: حذف پزشکی

ترم: ۳۹۷۱

درس: []

درخواست اول

شماره و گروه درس	نام درس
۰۹,۰۳,۰۳۶,۰۱	اصول طراحی کمپایلر
۱۶,۱۱,۰۰۵,۰۲	اندیشه اسلامی ۱
۰۹,۰۳,۰۹۳,۰۱	پایگاه داده ها
۰۹,۰۳,۰۶۵,۰۱	ریزپردازنده و زبان اسمبلی
۰۹,۰۳,۰۲۵,۰۱	سیستم های عامل
۰۹,۰۳,۰۱۲,۰۱	طراحی کامپیوتری سیستم های دیجیتال
۰۹,۰۳,۰۲۶,۰۱	نظریه زبان ها و ماشین ها

در این قسمت دلیل حذف پزشکی (نوع بیماری یا مشکل پزشکی) را ثبت نمایید.

با کلیک بر روی گزینه **ایجاد** درخواست خود را ثبت نمایید.

در ادامه با کلیک بر روی گزینه **بازگشت** به منوی پیشخوان خدمت ارجاع داده می شوید.

صفحه کلید امنیتی

4	1	6
5	0	3
8	7	9
2	X	

زمان باقی مانده : ۱۴:۴۶

اطلاعات کارت شما

شماره کارت

رمز ایترتی (رمز دوم)

کد CVV۲

تاریخ انقضای کارت

کد امنیتی

ایمیل

اختیاری

انصراف پرداخت

دانشگاه دامغان

مبلغ تراکنش (ریال) ۱۳۰,۰۰۰

شماره پذیرنده ۰۰۰۰۰۰۰۱۱۸۷۳۶۳۷۰

شماره سفارش ۸۷۲۳۵

آدرس وب www.student

شماره دانشجویی : _____

نام خانوادگی و نام : _____

مقدار پرداخت (ریال) : _____

شناسه پرداخت در سیستم گلستان : ۸۷۲۳۳

شماره پیگیری بانک : ۳۲۱۸۰۲۰۵۷۴۱۱

[بازگشت به سیستم گلستان](#)

پرداخت الکترونیکی با موفقیت صورت پذیرفت.

در صورتی که عملیات پرداخت الکترونیکی با موفقیت انجام شود همانند شکل بالا پیغام "پرداخت الکترونیکی با موفقیت صورت پذیرفت" نمایش داده می شود در غیر اینصورت مجدداً برای انجام پرداخت الکترونیکی با رفع مشکلی که از طرف بانک اعلام شده سعی نمایید. در هر صورت با کلیک بر روی گزینه بازگشت به سیستم گلستان وارد صفحه "پرداخت های الکترونیکی دانشجو" شوید که در جدول پایین فرم مطابق شکل زیر پاسخ بانک مشخص است:

پرداخت های الکترونیکی دانشجو

شماره دانشجو _____

بانک ملی

مشاهده وضعیت شهریه

بدهکار

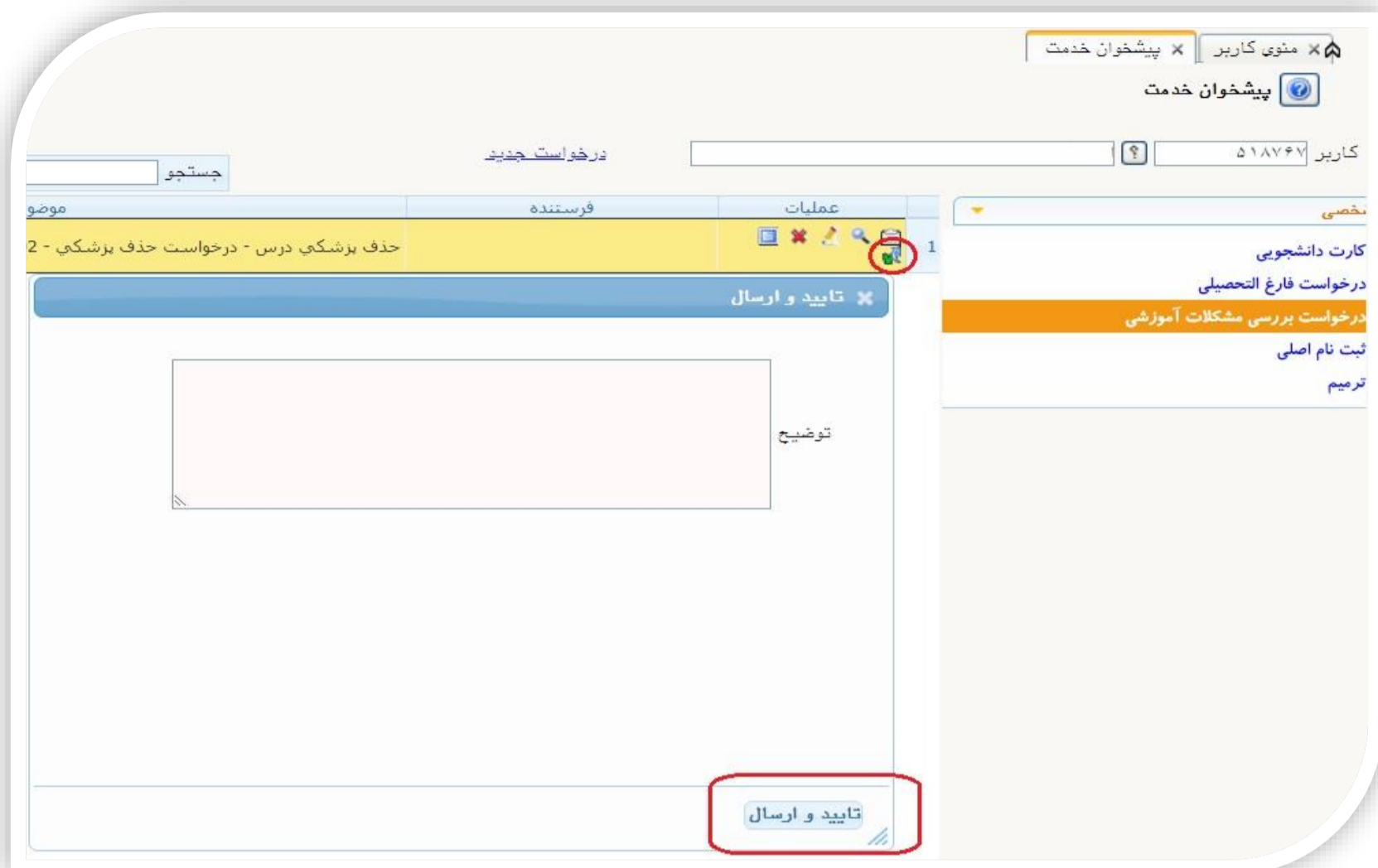
وضعیت _____

مبلغ پرداختی _____

در صورتیکه مراحل پرداخت در بانک بصورت کامل انجام شده ولی در سیستم پاسخ بانک نامشخص است، جهت ثبت پرداخت در سیستم بر روی سطر مربوطه کلیک نمایید.

شناسه پرداخت	ترم پرداخت	نام بانک	شماره حساب	مبلغ مورد نظر	مبلغ تایید شده	پاسخ بانک	تاریخ و
۸۷۲۳۴	۳۹۷۱ ملی	_____	۰۱۱۱۲۷۷۵۷۲۰۰۵	_____	_____	تراکنش با موفقیت به انجام رسید	۱۵:۵۱ - ۹

بعد از پرداخت کامل هزینه، درخواست خود را مطابق شکل زیر "**تایید و ارسال**" نمایید: (تنها به درخواست هایی رسیدگی می شود که تایید و ارسال گردد)



نکته مهم: درخواست تنها بعد از **تایید و ارسال** دانشجو قابل بررسی توسط پزشک معتمد دانشگاه می باشد.

تذکرات مهم:

- ❖ الزاماً قبل از مراجعه به پزشک معتمد باید درخواست حذف پزشکی خود را در سامانه ثبت نمایید.
- ❖ هر گونه تصمیم در خصوص حذف پزشکی درس پس از تایید پزشک معتمد دانشگاه با توجه به سابقه آموزشی دانشجو، نهایتاً بر عهده شورای آموزشی دانشگاه می باشد. در ضمن شورا به درخواستهایی رسیدگی می کند که در بازه امتحانات ارسال شده باشد.
- (در صورت داشتن مدارک پزشکی خارج از دانشگاه ، اصل تمامی مدارک پزشکی خود را به صورت کامل به معاون/ نماینده آموزشی دانشکده خود ارائه نمایید.)
- مدارک بیماری می بایست توسط شخص دانشجو ارائه و حتی المقدور از ارسال مدارک توسط دیگران اجتناب گردد.
- با توجه به اینکه کلیه مدارک پزشکی و گواهی ها استعلام می گردد درج آدرس، شماره تلفن بیمارستان، درمانگاه و یا مطب پزشک الزامی است.
- ❖ در صورت تایید نهایی درخواست ، وضعیت نمره درس از غایب به حذف پزشکی تغییر میکند که از طریق پردازش **اطلاعات جامع دانشجو** قابل مشاهده می باشد.
- ❖ دانشجویان **تحصیلات تکمیلی** بعد از ثبت درخواست در منوی پیشخوان و موافقت پزشک معتمد جهت ادامه کار می بایست درخواست خود را از طریق مسیر ذیل جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی ثبت نمایند:
دانشجو --- درخواست ها --- تقاضای بررسی و حل مشکلات آموزشی دانشجو

حضور پزشک معتمد دانشگاه در روزهای دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه ساعت ۸ الی ۱۰ واقع در ساختمان شماره ۲ (مرکز بهداشت و مشاوره)