

## معرفینامه و گواهی انجام معاینات دانشجویان

### دانشجوی گرامی :

با توجه به اهمیت انجام معاینات پزشکی و غیرپزشکی در شناسایی و درمان به موقع اختلالات و بیماری ها ، خواهشمند است با در دست داشتن این فرم و کارت ملی خود در اسرع وقت به خانه بهداشت / پایگاه و مراکز خدمات جامع سلامت محل سکونت خود مراجعه نموده و پس از انجام معاینات، فرم تکمیل شده را در مدارک ثبت نام در دانشگاه بارگذاری نمایید.

شهرستان..... خانه بهداشت/پایگاه سلامت..... مرکز خدمات جامع سلامت.....

نام و نام خانوادگی دانشجو ..... کدملی ..... تاریخ تولد ...../...../..... شماره تماس دانشجو: .....

واکسیناسیون کرونا: نوبت اول : تاریخ ..... نوبت دوم : تاریخ ..... دوز یادآور : تاریخ .....

امضای بهورز/مراقب سلامت

بدینوسیله گواهی می شود نامبرده در تاریخ ..... مورد ارزیابی و معاینه غیر پزشکی قرار گرفت.

نیاز به پیگیری : دارد  ندارد  تاریخ انجام پیگیری :.....

بدینوسیله گواهی می شود نامبرده در تاریخ ..... مورد ارزیابی و معاینه پزشکی قرار گرفت.

نیاز به ارجاع به سطوح تخصصی: دارد  ندارد  ارجاع به :.....

نیاز به پیگیری : دارد  ندارد  تاریخ انجام پیگیری :.....

مهر و امضای پزشک مرکز