



جمهوری اسلامی ایران
وزارت آموزش و پرورش

بررسی

شماره ۷۱۰/۲۴
تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۳۰
پیوست

تولید دانش میان، اشتغال آفرین

معاونت برنامه ریزی و توسعه منابع

نمون برگ شماره (۶)

عکس دانشجو

ممه‌ور به مهر پزشک
معاین

نمون برگ ارجاع به پزشک متخصص

همکار محترم پزشک متخصص / فوق تخصص جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....
بدین وسیله صاحب عکس ممهور آقای / خانم..... فرزند..... به شماره
ملی..... جهت بررسی و معاینه و اظهار نظر در خصوص موضوع ذیل معرفی می گردد، لطفاً نتایج بررسی و اظهار نظر
به صورت محرمانه گزارش گردد:

تاریخ، امضاء و مهر پزشک معتمد آموزش و پرورش:

همکار محترم جناب آقای / سرکار خانم دکتر.....
بدینوسیله آقای / خانم..... صاحب عکس ممهور فوق الذکر مورد بررسی و معاینه کامل قرار گرفت و نتایج به شرح ذیل
اعلام می گردد:

تاریخ، امضا و مهر پزشک متخصص:

«مسئولیت و پاسخگویی به مراجع قانونی در خصوص مفاد اعلام نظر،
با پزشک تایید کننده این فرم می باشد.»



