

قابل توجه:

تا یک هفته پس از اعلام نمرات جهت دریافت فرم تجدید نظر مهلت می باشد

به نام خدا

فرم درخواست بررسی مجدد اوراق امتحانی پایان ترم توسط دانشجویان

معاون محترم آموزشی دانشکده

احتراما بدینوسیله تقاضا دارد برگه امتحانی درس.....به شماره درس.....که با استاد محترم جناب آقای/سرکار خانم.....در نیمسال اول/دوم.....گذرانیده ام مجددا مورد بررسی قرار گیرد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته تحصیلی:

مقطع:

تاریخ درخواست:

امضا:

استاد محترم

با سلام و احترام

بدینوسیله عین درخواست خانم/آقای.....جهت استحضار و اظهار نظر ارسال می گردد.خواهشمند است نتیجه بررسی را در ذیل همین نامه مرقوم بفرمایید.

معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی

آموزش دانشکده

بدینوسیله باطلاع می رساند برگه امتحانی خانم/آقای.....مورد بررسی قرار گرفت.نمره اعلام شده قبلی مورد تایید می باشد/نمی باشد.

بدینوسیله تغییر نمره خانم/آقای.....از نمره.....به نمره.....اعلام می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد درس:

تاریخ و امضا: