

قابل توجه :

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

بنام خدا

فرم درخواست بررسی مجدد اوراق امتحانی پایان ترم توسط دانشجویان

معاونت محترم آموزشی دانشکده

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

نام و نام خانوادگی دانشجو :

رشته تحصیلی :

تاریخ درخواست :

امضاء :

استاد محترم

باسلام و احترام

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

دکتر رضوان حکیم زاده

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

آموزش دانشکده

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

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

نام و نام خانوادگی استاد درس :

تاریخ و امضاء :