

فرم درخواست تجدید نظر در نمره امتحان پایان ترم

				نام و نام خانوادگی
				شماره دانشجویی
				دانشجوی ایرانی / غیر ایرانی / با ذکر نام کشور
پزشکی				رشته تحصیلی
فیزیولوژی ۴ ۲ واحدی	فیزیولوژی ۳ ۲/۵ واحدی	فیزیولوژی ۲ ۲/۷ واحدی	فیزیولوژی ۱ ۰/۸ واحدی	درخواست تجدید نظر در نمره درس فیزیولوژی
داروسازی		دندانپزشکی		
فیزیولوژی ۲ داروسازی	فیزیولوژی ۱ داروسازی	فیزیولوژی ۲ دندانپزشکی	فیزیولوژی ۱ دندانپزشکی	
سایر رشته ها با ذکر عنوان رشته:				
معدل کل دانشجو				
تعداد ترم های مشروطی				
نیمسالی که درس را گذرانده اید؟				
نمره امتحانی درس مورد نظر				
تعداد جلسات غیبت در ترم				
تایید دفتر گروه				
تایید کارشناس آموزش گروه				
نظر شورای گروه				
امضاء				توضیحات ضروری و در صورت لزوم دانشجو