

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 | فیزیولوژی ۳ | فیزیولوژی ۲ | فیزیولوژی ۱ | درخواست تجدید نظر در نمره درس فیزیولوژی |
| ۲ واحدی | ۲/۷ واحدی | ۲/۵ واحدی | ۰/۸ واحدی | |
| داروسازی | | دندانپزشکی | | |
| فیزیولوژی ۲ | فیزیولوژی ۱ | فیزیولوژی ۲ | فیزیولوژی ۱ | |
| داروسازی | داروسازی | دندانپزشکی | دندانپزشکی | |
| سایر رشته ها با ذکر عنوان رشته | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|----------------------|--|--------------------------------------|
| | معدل کل دانشجو | | نیمسالی که درس را در آن گذرانده اید؟ |
| | معدل ترم جاری دانشجو | | نمره امتحانی درس مورد نظر |
| | تعداد ترم های مشروطی | | آیا این درس را قبلا گذرانده اید؟ |

توضیحات ضروری و در صورت لزوم دانشجو

اطلاعات تایید شده دفتر گروه

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| تعداد جلسات غیبت در ترم | سایر اطلاعات بر حسب مورد |
|-------------------------|--------------------------|

نظر شورای گروه

| | |
|--------------------------|--|
| تایید دفتر گروه | |
| تایید کارشناس آموزش گروه | |