



OCH-۰۷-۰۱

شماره بازنگری: ۰

گروه مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار - دانشکده بهداشت

فرم جایگزینی نمره

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

مقطع:

ورودی:

الف - درخواست دانشجو

مدیر محترم گروه

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام و احترام

بدینوسیله درخواست حذف نمره مردودی اینجانب از کارنامه و جایگزینی نمره قبولی، جهت بررسی و اعلام نظر جنابعالی / سرکار عالی تقدیم حضور می گردد. خواهشمند است در صورت تایید مراتب را به معاون محترم آموزش دانشکده اعلام فرمایید.

نام درس:

کد درس:

نیمسال اخذ درس:

نمره مردودی:

نیمسال اخذ مجدد درس:

نمره قبولی:

امضای دانشجو

ب- تایید کارشناس آموزش گروه

مدیر محترم گروه

باسلام: با توجه به درخواست دانشجوی مذکور، به اطلاع رساندکه ایشان شرایط جایگزینی نمره قبولی با نمره مردودی (حداقل نمره ۱۷) را در کارنامه دارا می باشند..

نام و امضاء کارشناس آموزش گروه

ج- تایید مدیر گروه

معاون محترم آموزش دانشکده

باسلام و احترام

با توجه به دارا بودن شرایط، با درخواست ایشان موافقت می گردد.

نام و امضاء مدیر گروه