



فرم شماره: ۲	بسمه تعالی
تاریخ:	انتخاب درس برای ترمیم معدل کل کمتر از ۱۲
شماره:	گروه آموزشی: دانشکده:

مدیر محترم گروه.....

با سلام

احتراماً اینجانب دانشجوی ورودی نیم‌سال اول/ دوم سال تحصیلی..... رشته‌ی

..... گرایش..... به شماره دانشجویی.....، تا کنون تعداد

واحد درسی را با معدل کل گذرانده‌ام، با عنایت به دستورالعمل اجرایی آیین‌نامه‌ی دوره‌ی کارشناسی دانشگاه، متقاضی انتخاب دروس زیر برای جبران معدل کل دوره‌ی آموزشی می‌باشم.

ردیف	نام درس انتخابی (برای جبران میانگین معدل کل)	نمره‌ی کسب شده در درس در ترم‌های گذشته
۱		
۲		
۳		

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ / امضاء:

رئیس محترم دانشکده.....

با سلام

احتراماً موضوع در شورای مورخ گروه مطرح و بنابر مصوبه گروه انتخاب دروس ردیف های برای جبران معدل کل دوره‌ی آموزشی دانشجو بلامانع است. خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ / امضاء:

مدیر محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام

احتراماً موضوع در شورای مورخ دانشکده مطرح و بنابر مصوبه دانشکده انتخاب دروس ردیف های برای جبران معدل کل دوره‌ی آموزشی دانشجو بلامانع است. خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم مبذول فرمایید.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

تاریخ / امضاء: