



دانشگاه گیلان

دانشکده علوم کشاورزی

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

جناب آقای / سرکار خانم

مدرس محترم درس

آقای / خانم

با سلام، ضمن ارسال عین تقاضای مورخ

دانشجوی ورودی رشته
شده از سوی اساتید محترم فقط تا تاریخ تعیین شده امکان پذیر می باشد و آموزش دانشگاه برابر مقررات موجود از پذیرش
اصلاح نمره پس از مهلت تعیین شده و دریافت لیست نمرات امتحانی معذور می باشد، لذا با توجه به تصمیم شورای
آموزشی دانشگاه، خواهشمند است در مورد درخواست نامبرده مبنی بر تجدید نظر نمره درس

به ارزش واحد مربوط به نیمسال سال تحصیلی ، با ذکر علت تغییر نمره و حداکثر
یک هفته پس از تاریخ درخواست، نظر خود را به آموزش این دانشکده اعلام نماید.

معاون آموزشی دانشکده علوم کشاورزی

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام، تقاضای تجدید نظر نامبرده مورد بررسی قرار گرفت و پس از رویت مجدد ورقه امتحانی ایشان، به دلیل

مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت و

نمره درس ایشان از به تغییر می یابد.

نام و نام خانوادگی و امضاء مدرس

شماره:

تاریخ:

امور آموزشی دانشگاه گیلان

با سلام، اظهار نظر مدرس درس و تقاضای دانشجوی جهت اطلاع و اقدام بعدی به آن امور ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده علوم کشاورزی