

فرم اعتراض به نمره آزمون



Bohlool Hospital

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی علامه بهلول گنابادی

معاونت آموزشی پژوهشی

مدیر محترم گروه باسلام ؛ باستحضار می رساند اینجانب دانشجوی رشته بشماره
دانشجویی درس را در نیمسال سال تحصیلی با استاد ارجمند جناب آقای / سرکار
خانم انتخاب نموده و در درس مذکور نمره را اخذ نموده ام . لذا درخواست بررسی مجدد نمره خود را دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

پیغام دانشجو

پاسخ استاد

مهر و امضا استاد

فرم اعتراض به نمره آزمون



Bohlool Hospital

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی علامه بهلول گنابادی

معاونت آموزشی پژوهشی

مدیر محترم گروه باسلام ؛ باستحضار می رساند اینجانب دانشجوی رشته بشماره
دانشجویی درس را در نیمسال سال تحصیلی با استاد ارجمند جناب آقای / سرکار
خانم انتخاب نموده و در درس مذکور نمره را اخذ نموده ام . لذا درخواست بررسی مجدد نمره خود را دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

پیغام دانشجو

پاسخ استاد

مهر و امضا استاد