

شماره :

تاریخ :

پیوست :



کار برگ ۲۰۳: درخواست تجدید نظر نمره

<p>اینجانب دانشجوی نظام آموزشی ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/></p> <p>رشته ورودی نیم سال سال تحصیلی مقطع به شماره دانشجویی و شماره ملی مرکز آموزش علمی- کاربردی درخواست بازنگری و تجدید نظر در نمره اعلام شده قبل از اتمام مهلت مقرر، در امتحان پایان نیم سال درس مدرس با نمره را دارم. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا دانشجو</p>	<p>این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.</p>
<p>این کار برگ در تاریخ به اینجانب تحویل گردیده است . ضمناً نمره درس فوق در ساعت تاریخ ثبت شده است. تجدید نظر درخواستی در خارج از بازه زمانی واصل شده لذا قابل تجدید نظر نمی باشد <input type="checkbox"/> تجدید نظر درخواستی در بازه زمانی ابلاغی محاسبه شده است <input type="checkbox"/> نام و نام خانوادگی کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی مرکز</p>	<p>این قسمت توسط کارشناس دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>پیرو درخواست آقای / خانم برگه امتحانی نامبرده در درس بر اساس موارد هفت گانه زیر مجدداً بررسی شده و نتیجه به شرح زیر اعلام می گردد . در ضمن ورقه امتحانی نامبرده پیوست می باشد. ۱- محاسبه مجدد و دقیق بارم نمرات <input type="checkbox"/> ۲- احتساب نمره سوال در جمع نمرات <input type="checkbox"/> ۳- تصحیح سوال <input type="checkbox"/> ۴- بررسی مجدد و دقت کافی در تصحیح و نمره گذاری <input type="checkbox"/> ۵- مرور مجدد و دقت کافی در جمع نمرات <input type="checkbox"/> ۶- رهره گذاری یکی از صفحات یا برگه های امتحانی که تصحیح نگردیده بود <input type="checkbox"/> ۷- سایر موارد مربوطه <input type="checkbox"/> ذکر مورد : </p>	<p>این قسمت بعد از بررسی مجدد توسط مدرس مربوط تکمیل گردد.</p>
<p><input type="checkbox"/> با توجه به بند نمره نامبرده از (حروف :) به (حروف:) تغییر می یابد لذا مراتب جهت طرح و بررسی در شورای آموزشی ایفاد می گردد. <input type="checkbox"/> با توجه به تصحیح دقیق اوراق امتحانی و عدم وجود اشتباه در آن نمره دانشجو قابل تغییر نیست. نام و نام خانوادگی مدرس تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت بعد از بررسی مجدد توسط مدرس مربوط تکمیل گردد.</p>



شماره :

تاریخ :

پیوست :

<p>مراتب فوق در جلسه شورای آموزشی مرکز مطرح و به استناد بند مصوبه شماره مورخ مقرر گردید:</p> <p><input type="checkbox"/> با درخواست تجدید نظر مخالفت و درخواست مختومه اعلام می‌گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به نظر مدرس و بررسی اوراق امتحانی دانشجو مراتب به همراه تمامی مستندات شامل اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی به شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان ارسال گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه شورای آموزشی مرکز</p> <p>تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>ریاست محترم شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان سلام علیکم</p> <p>احتراماً، پیرو درخواست فوق الذکر درخصوص تجدید نظر نمره درس این مرکز و با عنایت به اعلام مدرس مربوطه و موافقت شورای آموزشی مرکز، اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی در شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان ارسال می‌گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی رییس شورای آموزشی مرکز</p> <p>تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط شورای آموزشی مرکز تکمیل گردد.</p>
<p>مراتب فوق در جلسه شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان مطرح و به استناد مصوبه شماره مورخ مقرر گردید:</p> <p><input type="checkbox"/> با درخواست تجدید نظر مخالفت و درخواست مختومه اعلام می‌گردد.</p> <p><input type="checkbox"/> با توجه به نظر مدرس و بررسی اوراق امتحانی دانشجو مراتب به همراه تمامی مستندات شامل اوراق و اظهارات مدرس جهت بررسی به کمیته تخصصی منتخب شورای آموزشی دانشگاه ارسال گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه شورای آموزشی و کمیسیون بررسی موارد خاص استان</p> <p>تاریخ و امضا</p>	<p>این قسمت توسط دبیرخانه شورای آموزشی استان تکمیل گردد.</p>