



فرم تجدید نظر بر گه امتحانی

مدیر گروه محترم رشته :

جناب آقای / سرکار خانم

باسلام احتراماً اینجانب

دانشجوی رشته :

ورودی:

به شماره دانشجویی:

که در درس

مربوط به استاد ارجمند:

نمره:

را اخذ نمودم در خواست بررسی مجدد ورقه امتحانی خود را دارم.

تاریخ درخواست و امضاء دانشجو :

مسئول محترم دایره امتحانات مؤسسه آموزش عالی آیندگان

با سلام احتراماً پیرو درخواست آقای /خانم

دانشجوی رشته

ورودی

پس از بررسی برگه امتحانی نامبرده در

درس

بر اساس موارد شش گانه زیر مجدداً بررسی شده و نتیجه به شرح زیر اعلام می گردد .

- ۱ - محاسبه مجدد و دقیق بارم نمرات ۲- احتساب نمره سوال در جمع نمرات ۳ - تصحیح سوال
- ۴- بررسی مجدد و دقت کافی در تصحیح و نمره گذاری ۵ - مرور مجدد و دقت کافی در جمع نمرات
- ۶- نمره گذاری یکی از صفحات یا برگه های امتحانی که تصحیح نگردیده است

با توجه به تصحیح دقیق اوراق امتحانی و عدم وجود اشتباه در آن نمره دانشجو قابل تغییر نیست .

امضاء استاد

با توجه به بند نمره نامبرده از به تغییر می یابد لذا مراتب جهت طرح در شورای آموزشی و تصمیم گیری نهایی اعلام می گردد.

امضاء استاد

نتیجه شورای آموزشی دانشگاه (در صورت تغییر نمره توسط استاد)

مراتب فوق در تاریخ در جلسه آموزشی دانشگاه مطرح گردید و با توجه به نظر استاد و بررسی اوراق امتحانی دانشجو نتیجه زیر حاصل شد .