



## فرم تقاضای تغییر برنامه امتحانی

این قسمت توسط نماینده دانشجویان تکمیل شود

ما دانشجویان درس ..... با کد ..... و گروه ..... امضاء کننده لیست پیوست، به دلایل ذکر شده متقاضی تغییر برنامه امتحانی درس فوق از تاریخ ..... ساعت ..... به تاریخ ..... ساعت ..... می باشیم.

دلایل:

- ۱- .....
- ۲- .....

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی نماینده دانشجویان:

تایید استاد درس

با توجه به دلایل ذکر شده با تغییر برنامه امتحانی موافقت می شود/نمی شود.

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

نظر کارشناس مربوطه

موارد فوق مورد تأیید می باشد/نمی باشد.

توضیح ضروری: .....

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

تایید مدیر آموزشی

موارد فوق مورد تأیید می باشد/نمی باشد و با درخواست دانشجویان موافقت می گردد / نمی گردد.

توضیح ضروری: .....

امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی: