



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

شماره:

تاریخ: / /

پیوست:

## فرم درخواست تجدیدنظر

مسئول محترم آموزش گروه \_\_\_\_\_

اینجانب \_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_ مقطع \_\_\_\_\_ به شماره  
دانشجویی \_\_\_\_\_ که در درس \_\_\_\_\_ استاد ارجمند \_\_\_\_\_  
نمره \_\_\_\_/\_\_\_\_ اخذ نموده‌ام، درخواست بررسی مجدد ورقه امتحانی خود را دارم.

امضاء دانشجو \_\_\_\_\_ مورخ / /

**نظر استاد ارجمند:** با سلام و احترام؛ پیرو درخواست آقای / خانم \_\_\_\_\_ دانشجوی رشته \_\_\_\_\_  
مقطع \_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی \_\_\_\_\_ برگه امتحانی نام‌برده در درس \_\_\_\_\_  
بر اساس موارد زیر دوباره بررسی شده و نتیجه به شرح زیر اعلام می‌گردد.

<input type="checkbox"/> بررسی دوباره و دقت بیشتر در تصحیح سوالات	<input type="checkbox"/> مرور دوباره و دقت کافی در جمع نمرات
<input type="checkbox"/> نمره‌گذاری صفحات یا برگه‌های امتحانی تصحیح نشده	<input type="checkbox"/> احتساب نمره پروژه درسی
<input type="checkbox"/> احتساب نمره فعالیت کلاسی	<input type="checkbox"/> سایر موارد

شرح سایر موارد در صورت وجود: \_\_\_\_\_

با توجه به تصحیح دقیق اوراق امتحانی و عدم وجود اشتباه در آن، نمره دانشجو قابل تغییر نیست.  
 با توجه به بند \_\_\_\_\_ نمره نام‌برده از \_\_\_\_/\_\_\_\_ به \_\_\_\_/\_\_\_\_ تغییر می‌یابد، لذا مراتب جهت طرح در شورای آموزشی و  
تصمیم‌گیری نهایی اعلام می‌گردد.

نظر  
استاد  
محترم

امضاء استاد \_\_\_\_\_ مورخ / /

**نظر شورای آموزشی:** مراتب فوق در تاریخ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ در جلسه شورای آموزشی مطرح گردید و با توجه به نظر استاد و  
بررسی اوراق امتحانی نتیجه زیر حاصل شد:

امضاء معاون آموزشی \_\_\_\_\_ مورخ / /

رونوشت‌ها: (۱) دفتر کارگزینی جهت درج در سوابق استاد محترم و (۲) بایگانی جهت درج در پرونده دانشجو