بسمه­تعالي

فرم 521

**فرم اعلام کلاسهای جبرانی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدیر محترم گروه ...................................**با سلام، احتراماً کلاسهای جبرانی اینجانب به شرح جدول ذیل اعلام می گردند.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان درس** | **تاریخ و ساعت تشکیل نشده** | **علت عدم تشکیل** | **تاریخ، ساعت و مکان جبرانی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  **استاد درس** **امضا** |
| **رئیس محترم اداره خدمات آموزش**احتراما ضمن تایید موارد، خواهشمند است نسبت به ثبت موارد در سامانه آموزشی دستور اقدام را صادر فرمایید.  **مدیر گروه** **امضا** |
| **کارشناسی محترم اداره خدمات آموزش**جهت استحضار و ثبت در سامانه **رئیس اداره خدمات آموزش دانشگاه**  **امضا** |