|  |
| --- |
| بسمه تعالي**استاد محترم سركار خانم/جناب آقاي**با سلاماحتراما اينجانب ................................... دانشجوي رشته ................................... مقطع .................. ورودي ................... به شماره شناسايي .................... درس .................... را در نيمسال ............................... با جنابعالي انتخاب نموده و تاكنون موفق به اتمام آن نشده‌ام و لذا تقاضا دارم اجازه فرماييد كه در نيمسال جاري نيز ادامه آن را تحت نظارت جنابعالي دنبال نمايم.ضمنا متعهد مي‌شوم كه اين درس را طبق مفاد بخشنامه مربوط به دروس ناتمام به شماره ................... و تا تاريخ مندرج در جدول تهيه شده توسط آموزش دانشگاه به اتمام برسانم. نام و نام خانوادگي و امضاي دانشجو |
| **مدير محترم گروه**با سلاماحتراما با درخواست دانشجو موافقت مي‌شود.ضمنا بر اساس جدول تاريخ‌هاي دروس ناتمام به ايشان اعلام گرديد كه حداكثر تا تاريخ .................................................. گزارش خود را به اينجانب تحويل نمايد. نام و نام خانوادگي استاد درس امضا و تاريخ |
|  **اداره محترم امتحانات و برنامه‌ريزي**با سلاماحتراما طبق بررسي بعمل آمده دانشجو در نيمسال جاري تنها درس ناتمام ...................................................... را باقي دارد و با ثبت نمره آن فارغ‌التحصيل خواهد شد. نام و نام خانوادگي مديرگروه  امضا و تاريخ |
| **نظريه اداره امتحانات و برنامه‌ريزي**با توجه به بررسي به عمل آمده،توضيحات گروه مورد تاييد مي‌باشد و با ثبت نمره ناتمام درس دانشجو در اين نيمسال فارغ‌التحصيل خواهد شد. نام و نام خانوادگي كارشناس مربوطه امضا و تاريخ |
| بايگاني محترم آموزشمراتب فوق بررسي و اقدام شد.لطفا در پرونده دانشجو بايگاني و ضبط شود. با تشكر كارشناس رشته در اداره ثبت نام امضا و تاريخ |