**فرم درخواست ترمیم معدل**

|  |  |
| --- | --- |
| **درخواست دانشجو** | استاد محترم راهنما دکتر .....................  اینجانب .......................به شماره دانشجویی ....................مقطع ......................گرايش ................................ تقاضای اخذ دروس زیر جهت ترمیم معدل را دارم:  دروس مورد تقاضا:    امضای دانشجو .................................... تاریخ |
| **نظر استاد راهنما** | رئیس محترم گروه.........................  با اخذ دروس مذکور جهت ترمیم معدل موافقت می شود.  امضای استاد راهنما .......................................... تاریخ |
| **نظر گروه تخصصی** | رئیس محترم بخش فیزیک  در خواست ترمیم معدل دانشجوی فوق در گروه ......................... مورخ ............................مطرح گردید و مورد موافقت قرار گرفت/ نگرفت.  امضاء رئیس گروه………………………………… تاریخ |
| **نظر شورای بخش** | درخواست ترمیم معدل آقای........................... به شماره دانشجویی ............. در شورای روسای تخصصی گروه های بخش فیزیک مورخ ........................... بررسی و مورد تصویب قرار گرفت / نگرفت.  امضا رئیس بخش فیزیک........................................ تاریخ |

**\*موارد خارج از سنوات دانشجو باید به تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد.**