فرم كلاس جبراني

**به نام خدا**



مدیر محترم گروه:

با سلام و احترام ؛

كلاسهاي جبراني اینجانب با کد استادی به شرح جدول ذيل، جهت اطلاع ودستور اقدام لازم تقديم می شود.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره کلاس | ساعت برگزاری  | روز برگزاری  | تاریخ برگزاری کلاس جبرانی | تاریخ عدم تشکیل کلاس | کد و گروه درس | نام درس | ردیف |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  | 3 |

 با تشكر تاریخ . امضای استاد

معاون محترم آموزش دانشکده علوم انسانی

با سلام و احترام ؛

کلاس جبرانی استاد محترم جهت هماهنگی، کنترل و ثبت در سامانه بحضور ارسال می گردد.

 باتشكر امضای مدیر گروه

مدیر محترم آموزش دانشکده علوم انسانی

با سلام و احترام ؛

لطفا پس از کنترل نسبت به ثبت در سامانه اقدام فرمایید.

 باتشكر امضای معاون

**تذکر**: کلاس جبرانی حداکثر 2 هفته بعد از عدم تشکیل برگزار گردد . فرم کلاس جبرانی به طور کامل تکمیل و قبل از برگزاری جبرانی به آموزش دانشکده ارسال گردد. بعد از اتمام هفته پانزدهم امکان ثبت جبرانی میسر نمی باشد.