

فرم "تک نمره"

نام درس: کد درس: نام استاد: ترم: سال تحصیلی:

مقطع: کارشناسی کارشناسی ارشد دکترا دوره: روزانه شبانه مجازی

| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | نمره به عدد | نمره به حروف |
|------|--------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

نام استاد: مدیر گروه: معاون آموزشی دانشکده:

امضاء: امضاء: امضاء:

رسید تحویل فرم "تک نمره" به آموزش دانشکده

نام درس: کد درس: نام استاد: ترم: سال تحصیلی:

مقطع: کارشناسی کارشناسی ارشد دکترا دوره: روزانه شبانه مجازی

| ردیف | نام و نام خانوادگی | شماره دانشجویی | رشته تحصیلی | نمره به عدد | نمره به حروف |
|------|--------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

گواهی می شود نمره/نمرات فوق در تاریخ

تحویل اینجانب

گردید. امضاء