بسمه تعالي

تاريخ:......

شماره:......

پيوست:.......

**فرم اعلام دروس جبراني كارشناسي ارشد**

**مدير محترم گروه اموزشي و پژوهشي استان**

با سلام و احترام

ضمن **ارسال تصوير ريز نمرات كارشناسي** خانم/آقاي ................ دانشج.ي رشته.............. مقطع كارشناسي ارشد رشته ...............پديرفته شده از طريق ...............به شماره دانشجويي..................براي تعيين دروس جبراني ارسال مي گردد. خواهشمند است مراتب را بررسي و نتيجه به اين استان منعكس گردد.

مدير آموزش

**مدير محترم آموزش استان**

با سلام و احترام، دروس جبراني خانم/آقاي .............به شرح ذيل اعلام مي گردد:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد واحد** | **درس جبراني پذيرفته شده** | **تعداد واحد** | **درس جبراني تعيين شده** | **رديف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  | 10 |
|  | |  | جمع واحد | |

توضيحات:..........................................................................................................................................

تاييد و امضاء **مدير گروه آموزشي و پژوهشي**