|  |  |
| --- | --- |
| Meyboduni-Logo-Colorful-fa-black | کاربرگ تشکيل کلاس جبراني |
| با سلام و احترام  نظر به اينكه كلاس­هاي اينجانب .................................................................................. درتاريخ هاي زير تشكيل نمي گردد/ نشده است. با توجه به قوانين و مقررات آموزشي، جبراني آنها اعلام مي‌گردد.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **کلاس­های تشکیل نشده** | | | | **کلاس­های جبرانی\*** | | | | | **عنوان درس** | | **تاریخ** | **ساعت** | **تاریخ** | | **ساعت** | **مکان** | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |   \*کلاس­های جبرانی حتی الامکان زمانی تعیین شود که همه دانشجویان بتوانند شرکت کنند.  امضاء و تاریخ استاد درس تائید مدیر گروه تائید مدیر امور آموزشی | |