



فرم درخواست تشکیل کلاس جبرانی

معاونت محترم آموزشی دانشکده

باسلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می‌رساند: اینجانب خانم / آقای.....مدرس.....مدرس
درس.....از گروه آموزشی.....در نیم سال.....سال تحصیلی.....متقاضی
برگزاری جلسه کلاس جبرانی با توجه به:

- عدم تشکیل کلاس مورخه.....به دلیل غیبت اینجانب
- عدم تشکیل کلاس مورخه.....به دلیل عدم حضور دانشجویان
- عدم تشکیل کلاس مورخه.....به دلیل برگزاری بازدید علمی
- عدم تشکیل کلاس مورخه.....به دلیل تعطیلات رسمی و نیاز کلاس
- عدم تشکیل کلاس مورخه.....به دلیل.....

می‌باشم لذا خواهشمند است جهت هماهنگی طبق جدول ذیل دستورات لازم را مبذول فرمایید.

ردیف	روز	مورخه	از ساعت..... تا ساعت.....

امضاء استاد