

فرم اعتراض به نمره



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود

دانشکده پزشکی

به : اداره آموزش دانشکده پزشکی

سلام علیکم

با احترام، اینجانب..... دانشجوی رشته ترم..... نسبت به
نمره درس که مربوط به استاد می باشد اعتراض دارم.
لطفا خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرمایید.

امضا دانشجو

نظریه استاد مربوطه

دایره امتحانات

نظریه اداره آموزش