



دانشگاه علامه طباطبائی

شماره.....

تاریخ.....

فرم تقاضای برگزاری امتحان همزمان
مخصوص دانشجویان ترم آخر

اداره آموزش

با سلام و احترام، اینجانب
دانشجویی
دوره روزانه / شبانه که در ترم جاری (نیمسال اول / دوم سال تحصیلی)
دانشجوی ترم آخر می باشم تقاضا دارم با برگزاری امتحانات همزمانی دروس انتخابی نیمسال مذکور به شرح ذیل
موافقت نمایید.

عنوان درس	گروه	روز امتحان	تاریخ برگزاری	ساعت

نام و نام خانوادگی دانشجو
امضاء و تاریخ

نتیجه بررسی کارشناس پرونده:

❖ تعداد واحد گذرانده:

❖ تعداد واحد انتخابی نیمسال جاری:

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

.....

مستوفی زینبی آموزش

تقاضای شما مورد بررسی قرار گرفت و موافقت / مخالفت شد.

آقای / خانم

نام و نام خانوادگی و امضاء رئیس اداره آموزش

.....