

بسمه تعالی

فرم تقاضای تجدید نظر درس ریاضی عمومی ۲:

نام و نام خانوادگی: .....

شماره دانشجویی: .....

نام استاد: .....

شماره گروه: .....

شماره صندلی (Seat Number): .....

اولویت اول : سوال .....

اولویت دوم : سوال .....

در صورت ناقص بودن مشخصات دانشجو، درخواست بررسی نخواهد شد .

امضاء :