



پیوست:

مسئول محترم آموزش دانشکده بهداشت

باسلام و احترام

به استحضار می رساند اینجانب با شماره دانشجویی دانشجوی رشته با توجه به اخذ نمره قبولی درس درخواست حذف نمره مردودی در صورت کسب نمره ۱۶ و بالاتر می باشم. لذا خواهشمند است نسبت به حذف نمره درس مذکور مربوط به نیمسال اول دستور اقدامات لازم را صادر فرمائید.

نام درس	کد درس	نیمسال مردودی	نیمسال کسب نمره ۱۶ و بالاتر

امضا دانشجو: