**باسمه تعالی**

**فرم اطلاعات برگزاری کلاس‌های جبرانی و فوق‌العاده**\* **دانشکده علوم**

تاریخ:

شماره:

**مدیر محترم گروه**

**با سلام و احترام،**

به استحضار می‌رساند، نظر به اینکه به دلیل □ ضرورت شرکت در همایش علمی/□ دفاع از رساله دکتری/□ بیماری/□ سایرموضوع‌های پیش‌بینی نشده، قادر به برگزاری کلاس دروس مشروحه جدول 1 □ نمی‌شوم/□ نشده‌ام، کلاس‌های جبرانی دروس مذکور مطابق اطلاعات جدول 2 برگزار خواهد شد. لازم به ذکر است محل برگزاری این کلاس‌ها پیش از این با هماهنگی امور آموزشی دانشکده تعیین شده است.

**جدول 1-** اطلاعات دروس برگزار نشده

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **شماره درس** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت** | **محل کلاس** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**جدول 2-** اطلاعات کلاس‌های جبرانی (یا کلاس‌های فوق‌العاده\*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس** | **شماره درس** | **روز** | **تاریخ** | **ساعت** | **محل کلاس** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **نام و نام خانوادگی/****امضا** **عضو هیات علمی**

**معاون محترم آموزشی دانشکده علوم**

با سلام و احترام، مراتب جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی تقدیم حضور می‌شود.

 **امضا مدیر گروه**

**مسئول محترم آموزش دانشکده علوم**

با سلام احترام، لطفا نسبت به ثبت اطلاعات ارائه شده در سامانه امور آموزشی اقدام فرمایید.

 **امضا معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم**