



باسمه تعالی

پوست:.....

تاریخ:.....

شماره:.....

استاد محترم جناب آقای دکتر

با سلام

اینجانب..... دانشجوی رشته:..... به شماره

دانشجویی با توجه به نمره اعلام شده درس

..... در نیمسال اول ○ دوم ○ سال تحصیلی

..... تقاضای بررسی مجدد برگه امتحانی خود را دارم.

تاریخ درخواست.....

امضاء.....