

شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسـمه تعالی

**درخواست تغییر نمره**

**معاون محترم دانشکده** ...................................................

با سلام و احترام،

به اطلاع می رساند اینجانب ............................................. هیئت علمی / استاد حق التدریسی دانشگاه صنعتی نوشیروانی بابل، مدرس درس / دروس ..................................................................................................................................

با توجه به:

* اتمام مهلت زمان ثبت نمره (10 روز بعد از هر امتحان)
* نهایی کردن نمرات وارد شده
* فراموشی نام کاربری و گذرواژه
* تغییر نمرات نهایی شده
* ..................................................................................................

درخواست همکاری و بازشدن سیستم گلستان را دارم.

شماره تماس استاد: ..................................................

تاریخ و امضا

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه**

با سلام و احترام،

خواهشمند است نسبت به درخواست فوق در صورت امکان مساعدت لازم را مبذول فرمایید.

**معاون آموزشی دانشکده**

تاریخ و امضا

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

نتیجه درخواست: ..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**مدیر کل آموزش**

تاریخ و امضا