

چنانچه کلیه دانشجویان یک کلاس مایل به برگزاری پیش از موعد آزمون دروس یک واحدی که تعداد کلاس‌های آن پیش از پایان ترم به اتمام می‌رسد، باشند، می‌توانند در صورت جلب موافقت تمامی موارد ذکر شده در این برگه، درخواست خود را به مسئول برگزاری امتحانات ارایه دهند.

مشخصات عمومی درخواست	نام درس:	تعداد واحد: <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/> نظری	مدرس/مدرسان:
	رشته: .....		
	مقطع: کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی PhD <input type="checkbox"/>		
	تعداد دانشجویان کلاس: .....		
	ترم تحصیلی: <input type="checkbox"/> ۱ <input type="checkbox"/> ۲ <input type="checkbox"/> ۳ <input type="checkbox"/> ۴ <input type="checkbox"/> ۵ <input type="checkbox"/> ۶ <input type="checkbox"/> ۷ <input type="checkbox"/> ۸		
	زمان فعلی آزمون: روز ..... ماه ..... سال ..... ساعت .....	زمان پیشنهادی آزمون: روز ..... ماه ..... سال ..... ساعت .....	
دانشجویان	تمامی دانشجویان کلاس باید موافق برگزاری آزمون در زمان پیشنهادی بوده و باید لیست چاپ شده کلاس را از کارشناس آموزش دریافت کرده و امضا نمایند. لیست امضا شده باید به این درخواست ضمیمه شود.		
استاد درس	مسئول محترم امتحانات؛ با پیشنهاد برگزاری امتحان در زمان پیشنهادی دانشجویان موافقت می‌شود. تاریخ و امضا استاد درس		
ریزی واحد برنامہ کارشناس	مسئول محترم امتحانات؛ برگزاری آزمون در زمان پیشنهادی بلامانع است. تاریخ و امضا واحد برنامه ریزی		
امور کلاس‌ها	مسئول محترم امتحانات؛ برگزاری آزمون در زمان پیشنهادی میسر است. تاریخ و امضا استاد درس		
معاون مدیر آموزش	با برگزاری آزمون در زمان پیشنهادی موافقت می‌شود. جناب آقای/سرکار خانم ..... نظارت بر این آزمون به شما محول می‌شود. لطفاً با هماهنگی مسئول امتحانات نسبت به تعیین مراقب و هماهنگی با ایشان اقدام نمایید. امضاء مسئول امتحانات امضاء معاون آموزشی		

ردیف	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی	امضاء	ردیف	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی	امضاء
۱				۱۸			
۲				۱۹			
۳				۲۰			
۴				۲۱			
۵				۲۲			
۶				۲۳			
۷				۲۴			
۸				۲۵			
۹				۲۶			
۱۰				۲۷			
۱۱				۲۸			
۱۲				۲۹			
۱۳				۳۰			
۱۴				۳۱			
۱۵				۳۲			
۱۶				۳۳			
۱۷				۳۴			