

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی گناباد

فرم الف صورتجلسه تحویل برگه های امتحان به استاد مدرس - نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲

نام استاد: .....	رشته: .....	تاریخ امتحان: ...../...../.....	ساعت امتحان: .....		
نام درس: .....					
ردیف	اسامی دانشجویان غایب	شماره دانشجویی	ردیف	اسامی دانشجویان غایب	شماره دانشجویی
۱			۸		
۲			۹		
۳			۱۰		
۴			۱۱		
۵			۱۲		
۶			۱۳		
۷			۱۴		
تعداد حاضرین: .....		تعداد غایبین: .....		تعداد کل دانشجویان: .....	

رسید دریافت برگه های امتحان پایان ترم توسط استاد محترم مدرس

اینجانب ..... اوراق امتحانی دانشجویان حاضر در جلسه امتحان به تعداد ..... نفر را از مراقب محترم جلسه امتحانات

مسئول محترم واحد امور کلاس ها و امتحانات  سرکار خانم/جناب آقای ..... تحویل گرفتم.

تاریخ و امضاء .....

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی گناباد

فرم الف صورتجلسه تحویل برگه های امتحان به استاد مدرس - نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲

نام استاد: .....	رشته: .....	تاریخ امتحان: ...../...../.....	ساعت امتحان: .....		
نام درس: .....					
ردیف	اسامی دانشجویان غایب	شماره دانشجویی	ردیف	اسامی دانشجویان غایب	شماره دانشجویی
۱			۸		
۲			۹		
۳			۱۰		
۴			۱۱		
۵			۱۲		
۶			۱۳		
۷			۱۴		
تعداد حاضرین: .....		تعداد غایبین: .....		تعداد کل دانشجویان: .....	

رسید دریافت برگه های امتحان پایان ترم توسط استاد محترم مدرس

اینجانب ..... اوراق امتحانی دانشجویان حاضر در جلسه امتحان به تعداد ..... نفر را از مراقب محترم جلسه امتحانات

مسئول محترم واحد امور کلاس ها و امتحانات  سرکار خانم/جناب آقای ..... تحویل گرفتم.

تاریخ و امضاء .....