**فرم درخواست بررسی مشکلات امتحانی دانشجویان دانشکده فنی مهندسی میانه**

**شماره تماس (حتماً قید شود): ......................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات دانشجو** | | | |
| **نام** | **نام خانوادگی** | **رشته** | **شماره دانشجویی** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **عنوان درس** | **نام استاد** | **عنوان مشکل** | **تاریخ امتحان** |
|  |  |  |  |

**عنوان مشکل:**

|  |
| --- |
| **شرح مشکل** |
|  |

**توضیح: اسکرین شات و مستندات ضمیمه گردد.**