



وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه ایلام

سبقت‌گلی

تاریخ:

شماره:

فرم گزارش عدم تشکیل کلاس

مدیر محترم گروه .....

با سلام

احتراماً، طبق برنامه اعلام شده جلسه درس ..... استاد ..... روز ..... مورخ ..... ساعت ..... در کلاس شماره ..... برگزار نشده است. خواهشمند است ضمن اعلام مراتب به استاد محترم ترتیبی اتخاذ گردد تا در اسرع وقت نسبت به تشکیل کلاس جبرانی اقدام شود. /ر

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده .....

استاد محترم .....

احتراماً، جلسه جبرانی درس مذکور را به اداره آموزش دانشکده اعلام فرمایید.

مهر و امضاء مدیر گروه .....

آموزش دانشکده .....

با سلام

احتراماً، جلسه جبرانی کلاس فوق در روز ..... مورخ ..... ساعت ..... در کلاس ..... برگزار می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد

معاون محترم آموزشی دانشکده .....

با سلام

احتراماً، جلسه جبرانی فوق با هماهنگی آموزش در ساعت ..... روز ..... مورخ ..... در کلاس شماره ..... تشکیل شد ☐ تشکیل نشد ☐.

با تشکر - آموزش دانشکده .....