



فرم درخواست کتبی ثبت اعتراض به نمره آزمون

گروه انگل شناسی، قارچ شناسی و حشره شناسی پزشکی

اینجانب دانشجو/نماینده رشته
ورودی با کد دانشجویی نسبت به
نمره آزمون نظری ☐ عملی ☐ یا سوالات آزمون ☐ درس
..... درخواست بررسی مجدد دارم.

چنانچه نسبت به سوالات آزمون اعتراض دارید لطفاً شرح اعتراض
را بنویسید:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تاریخ

امضاء