



باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

شماره:
تاریخ:
پیوست:

استاد گرامی : سرکار خانم/جناب آقای

ضمن تقدیر وتشکر از ارائه دروس و طراحی سوالات امتحانات پایان ترم در نیمسال اول ، باتوجه به بند 2 مصوبه شورای آموزشی مورخ 99/06/03 به پیوست لیست مشمولین آزمون مجدد امتحانات نیمسال اول 1399-1400 به حضورتان اعلام می گردد. خواهشمند است اطلاع رسانی لازم در بازه زمانی 99/11/04 تا 99/11/10 در خصوص زمان آزمون از طریق سامانه نوید برای دانشجویان واجد شرایط ذیل در صورت تمایل به شرکت در آزمون مجدد اعلام گردد و نمره نهایی پس از برگزاری آزمون تحویل آموزش دانشگاه گردد.

دکتر عباسعلی عباس نژاد
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

مدیریت محترم امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام

احتراماً نمره دانشجوی/ دانشجویان در درس.....می باشد

- 1
- 2
- 3

، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به ثبت نمره ایشان اقدام لازم رامبذول نمایند.

امضاءاستاد مربوطه

کارشناس امور آموزشی دانشکده :

با سلام

لطفا نمره در سیستم آموزشی سما ثبت گردد

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

بند 2: در خصوص امتحان مجدد دانشجویان متقاضی امتحان مجدد که به دلیل قطعی اینترنت در شروع یا قبل از پایان آزمون نتوانسته اند امتحان مجازی را با موفقیت به پایان برسانند، مقرر گردید مرکز IT معاونت آموزشی با هماهنگی مسئول امور امتحانات آنان را به اساتید اعلام کنند، تا اساتید از این دانشجویان مجدداً امتحان بگیرند. امتحان مجدد باید به صورت آنلاین توسط استاد از دانشجو گرفته شود و با لحاظ نمره تکالیف و آزمون های میان ترم، نمره نهایی با در نظر گرفتن عدالت آموزش که حقی از دانشجویان دیگر ضایع نگردد، به آموزش اعلام گردد.



باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

شماره:

تاریخ:

پوست: