

تاریخ

شماره



فرم نمره تک درس

نمرات نهایی درس	در نیمسال	سال تحصیلی	گروه
تاریخ برگزاری امتحان	تعداد کل دانشجویان که در امتحان شرکت کرده اند:		نفر
این آزمون بر اساس مجوز / نامه شماره	مورخه	مدیریت گروه/مدیریت / معاونت آموزشی دانشکده برگزار شده است	

ردیف	شماره دانشجویی	نام خانوادگی	نمره به عدد	نمره به حروف
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

نام و نام خانوادگی استاد درس:	امضا:
مدیر گروه:	امضا:
مهر گروه			