

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
فرم تقاضای تجدید نظر امتحانات مدارج علمی نظام قدیم

مرحله چهارم-آبان و آذر ۹۳

نام و نام خانوادگی: ..... شماره پرونده: .....  
سطح: ..... حوزه امتحانی: .....

ردیف	نام درس	نمره
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

تذکر:

۱- با توجه به آنکه دقت لازم در تصحیح اوراق انجام شده است تجدید نظر صرفاً در خصوص نمرات ۸ تا ۱۴ پذیرفته می شود.

۲- نمره کسب شده پس از تجدید نظر نمره نهایی می باشد؛ براین اساس نمره دوم - حتی در صورتی که از نمره اول کمتر باشد - در پرونده داوطلب ثبت خواهد شد.

۲- تقاضای تجدید نظر حداکثر تا تاریخ ۲۵ بهمن ماه ارسال شود.  
(به تقاضاهایی که پس از مهلت مقرر ارسال گردد؛ ترتیب اثر نخواهد شد).  
ارسال فرم تجدید نظر از طریق :

۱. آدرس: قم، فلکه ارتش (ایرانمینوس)، جنب آتش نشانی، کد پستی ۵۵۶۹۵-

۳۷۱۳۹ مرکز مدیریت حوزه های علمیه خاوران

۲. ایمیل: ot.amozesh@whc.ir

۳. شماره فکس: ۳۲۶۰۳۶۷۱

۳- نتایج تجدید نظر در تاریخ ۲۵ اسفند ماه از طریق پایگاه اطلاع رسانی مرکز اعلام می گردد.

امضاء متقاضی:

تاریخ: .....