



دانشگاه مازندران

فرم بررسی مجدد پیشنهاد

دانشگاه

مازندران

*شماره پیشنهاد:

*عنوان پیشنهاد:

*تاریخ ارائه پیشنهاد: / /

*نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده/پیشنهاد دهندگان:

*علل رد پیشنهاد اعلام شده توسط کمیته نظام پیشنهادها:

*شرح و دلیل درخواست بررسی مجدد:

مدارک پیوست دارد:

ندارد

امضا درخواست کننده

تاریخ درخواست: / /

امضا
دبیرخانه نظام پیشنهادها

کمیته محترم نظام پیشنهادها، لطفا درخواست فوق را بررسی و اعلام نظر فرمائید.

تاریخ ارجاع: / /

دبیرخانه نظام پیشنهادها، درخواست تجدید نظر مورد قبول می باشد مورد قبول نمی باشد
شرح نتیجه بررسی و اقدامات مورد نیاز:

تاریخ بررسی: / /

رئیس کمیته نظام پیشنهادها

امضا

دبیر کمیته نظام پیشنهادها

امضا