

فرم احراز شرایط پایان تحصیلات دوره کارشناسی

احتراماً، ضمن ارسال ریزنمرات و فرم تطبیق

به شماره دانشجویی:

خانم / آقای:

رشته:

دانشکده:

به اطلاع می‌رساند، با توجه به جدول ذیل، نامبرده کلیه واحدهای لازم را برای دریافت درجه کارشناسی با موفقیت به پایان رسانیده است.

تعداد واحد انتخابی	تعداد واحد دروس عمومی
تعداد واحد دروس اضافی	تعداد واحد دروس پایه
تعداد کل واحد گذرانده	تعداد واحد دروس الزامی
تعداد کل واحدهای لازم برای فارغ التحصیلی	

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی استادیار پروژه (تسویه حساب نهایی)

مراتب فوق مورد تأیید است.

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی مسئول تطبیق:

طبق ضوابط آیین نامه آموزشی، خانم / آقای

شرایط لازم را برای دریافت درجه کارشناسی احراز نموده است.

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

امضاء

رئیس اداره دانش‌آموختگان:

مراتب فوق مورد تأیید است، جهت صدور گواهی نامه اقدام شود.

مدیر کل امور آموزش

با اطلاع مراکز :

کتابخانه مرکزی

مرکز بهداشت و درمان

دفتر دانشکده

مرکز مشاوره

مرکز کارگاه ها

مرکز تربیت بدنی

دفتر ارتباط با دانش آموختگان

امور دانشجویی (خوابگاه)

امور دانشجویی (وام)

تلفن:

آدرس دائم:

تلفن:

آدرس فعلی:

تلفن:

آدرس محل کار:

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی دانش آموخته: