



فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان

نام و نام خانوادگی	رشته	گرایش	مقطع	شماره دانشجویی	آخرین نیمسال که انتساب وامد دارد

وضعیت دانشجو:

- فارغ التحصیل آخرین نمرات به صورت
- اخذ شده در نیمسال مذکور
- معرفی شده به استاد
- پروژه
- کارورزی-کارآموزی

معادلسازی دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>					تعداد وامد بدون دروس پیش دانشگاهی	
نظری	عملی عمومی	عملی پایه	عملی اصلی	عملی تفصیلی	گذرانیده	باقیمانده

مراتب فوق تائید و نامبرده جهت تسویه حساب با سایر قسمتها معرفی می گردد. امضا، کارشناس:

ردیف	نام قسمت	مهر و امضا	(ردیف)	نام قسمت	مهر و امضا
۱	مدیر آموزش		۵	انتظامات	
۲	کتابخانه		۶	امور تغذیه	
۳	فوابگاه دانشجویی		۷	صندوق رفاه دانشجویی	
۴	امور آزمایشگاه ها		۸	امور مالی	

آدرس: کلپایگان جاده گوگد- سعیدآباد کیلومتر ۳ ارگ صندوق پستی ۱۱۵-۸۷۷۱۵ تلفن ۱۱-۸۷۷۰۸۷۷۳۳۴۸۷۷۰۳۷۳۳۴۸۷۷۰۳۷۳۳۴۸۷۷۰۳۷۳۳۴۸۷۷۰۳۷۳۳۴۸۷۷۰