



فرم تسویه حساب دانشجویان کارشناسی ارشد

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته:

گروه آموزشی: دانشکده:

استاد راهنما: استاد راهنمای دوم: استاد مشاور:

شماره تلفن: شماره تلفن برای تماس در مواقع ضروری:

آدرس:

تسویه حساب با استاد راهنما و استاد مشاور

بدینوسیله اعلام می‌دارم، دانشجوی فوق‌الذکر یک نسخه کامل از پایان‌نامه خویش را همراه مقاله کامل مستخرج از پایان‌نامه برای ارسال به مجله علمی پژوهشی، تحویل اینجانب (استاد راهنما) داده و تسویه حساب نامبرده بلامانع می‌باشد.

۱- نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء

۲- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: امضاء

۳- نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء

تسویه حساب با گروه آموزشی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند، دانشجوی فوق‌الذکر با کلیه کارگاهها و آزمایشگاههای مربوطه تسویه حساب نموده و تسویه حساب ایشان بلامانع می‌باشد.

۱- نام و نام خانوادگی کارشناس آزمایشگاه: امضاء

۲- نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء

۳- نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء

تسویه حساب با دانشکده

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند، دانشجوی فوق‌الذکر بدهی به دانشکده ندارد و لذا تسویه حساب ایشان بلامانع می‌باشد.

۱- نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء

۲- نام و نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی دانشکده: امضاء

تسویه حساب با مرکز فناوری اطلاعات

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند، تسویه حساب دانشجوی فوق‌الذکر بلامانع می‌باشد.

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز فناوری اطلاعات: امضاء