

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

گواهی تسویه حساب از دانشکده هنرهای اسلامی

الف: مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی		مقطع تحصیلی	گرایش	علت تسویه حساب
		<input type="radio"/> کارشناسی		<input type="radio"/> فارغ التحصیلی
شماره دانشجویی		<input type="radio"/> کارشناسی ارشد		<input type="radio"/> انصراف از تحصیل
		<input type="radio"/> دکتری		<input type="radio"/> سایر: _____

ب: تسویه از دانشکده

نام قسمت	نام و امضاء مسئول	نام قسمت	نام و امضاء مسئول
کارگاه فلز	آقای قاسم ابراهیمی	کارگاه سفال	آقای محمد آریان
کارگاه چوب	آقای سید حسن عبدالله پوری حسینی	کارگاه شیشه	آقای حسن جعفری
تحويل کار عملی		کتابخانه مرکزی	
تحويل رساله به استاد راهنما		تحويل رساله به استاد مشاور	
تحويل رساله و فایل آن به دانشکده		دفتر دانشکده	آقای میر حسین اوجاقی

ضمن تأیید امضاهای این فرم، طبق این برگه عدم بدهی نامبرده به واحدهای مختلف این دانشکده مورد تأیید می‌باشد.

رئیس دانشکده هنرهای اسلامی

دکتر مهدی محمدزاده

تاریخ و امضاء

مدیر گروه

تاریخ و امضاء