

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

گواهی تسویه حساب از دانشکده هنرهای صناعی

الف: مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	مقطع و گرایش تحصیلی	علت تسویه حساب

ب: تسویه از دانشکده

نام قسمت	نام امضاء مسئول	نام قسمت	نام امضاء مسئول
کارگاه فلز		کارگاه سفال	
کارگاه چوب		کارگاه شیشه	
کارگاه نگارگری		دفتر دانشکده	

ضمن تأیید این فرم عدم بدهی نامبرده به واحدهای مختلف دانشکده می باشد.

رئیس دانشکده هنرهای صناعی
نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء

معاون دانشکده هنرهای صناعی
نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء