|  |  |
| --- | --- |
| از**: دانشکده مهندسی صنایع و سیستم های مدیریت**به : **اداره امور آموزشی**موضوع: **گواهی فراغت از تحصیل** بدینوسیله گواهی می شود: آقای/ خانم......................................................به شماره دانشجویی.................رشته **مهندسی صنایع**.کلیه واحدهای درسی مورد لزوم این رشته که جمعاً..................واحد از دروس نظری و عملی و اجباری و اختیاری و پروژه گذرانده است و فراغت از تحصیل نامبرده در.........ماه/سال................ازنظر این دانشکده بلامانع است.**تایید استاد راهنما یا مشاور تأیید رئیس دانشکده**نام: نام:امضاء: امضاء و مهر دانشکده:تاریخ: تاریخ: | **فرم تطبیق واحد دانشجویان مقطع کارشناسی****دانشکده مهندسی صنایع و سیستم های مدیریت****نام و نام خانوادگی دانشجو:****شماره دانشجویی:**دروس عمومی: ........................................... واحددروس پایه : ................................................ واحددروس اصلی و تخصصی : .......................... واحدکارگاهها: ....................................................... واحدکارآموزی: ..................................................... واحددروس اختیاری : ............................................ واحدجمع واحدهای گذرانده شده: ....................... واحد**در تاریخ ............................ تطبیق واحد: داتنشجوی فوق الذکر توسط این جانب انجام گردید و فارغ التحصیلی نامبرده از نظر این جانب ............................. بلامانع می باشد.****نام استاد مشاور:** **محل امضا استاد مشاور** |