فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان تحصیلات تکمیلی

دانشکده مهندسی مواد و متالورژی

**بدینوسیله گواهی می گردد:**

آقای/خانم .............................................. شماره دانشجویی ............................................ دانشجوی فارغ التحصیل /انصراف/محروم از تحصیل مقطع ..........................رشته/گرایش ............................... با دوایر مشروحه ذیل تسویه حساب نموده است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام قسمت** | **توضیحات** | **تأیید (شامل نام امضا و مهر)** |
| استاد راهنمای پروژه |  |  |
| امین اموال دانشکده (خانم بنایی) |  |  |
| دفتر معاونت پژوهشی دانشکده/کارشناس مسئول (مهندس بهرامی) |  |  |
| دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده |  |  |
| دفتر ریاست دانشکده |  |  |

تاریخ

امضاء دانشجو