



تاریخ : _____
شماره : _____
پیوست : _____

گواهی تسویه حساب از دانشکده طراحی اسلامی

الف: مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی		مقطع تحصیلی	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 و امضاء مسئول	نام قسمت	نام و امضاء مسئول	نام قسمت
آقای امیر پرنیان	آرشیو و آزمایشگاه‌های دانشکده (فیزیک - پنوماتیک - مکانیزم)	آقای سید مصطفی ابراهیم صلبیان	کارگاه‌های دانشکده (فلز- کامپوزیت - ساخت احجام - چوب)
آقای علیرضا شارقه	دفتر دانشکده		تحويل رساله به کتابخانه
			تحويل رساله ، مدل و فایل نهایی به گروه

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

رئیس دانشکده
دکتر مرتضی پورمحمدی
تاریخ و امضاء

مشاور دانشکده
دکتر احد شاه‌حسینی
تاریخ و امضاء