



تاریخ : _____
 شماره : _____
 پیوست : _____

گواهی تسویه حساب از دانشکده طراحی اسلامی

الف: مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی	مقطع تحصیلی	علت تسویه حساب
شماره دانشجویی	<input type="radio"/> کارشناسی	<input type="radio"/> فارغ التحصیلی
	<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 - آکوستیک و ارتعاشات - شناخت طراحی و خلاقیت)	آقای سید مصطفی ابراهیم صلیبان	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 امضاءهای این فرم ، طبق این برگه عدم بدهی نامبرده به واحدهای مختلف این دانشکده مورد تأیید می‌باشد.

سرپرست دانشکده
 آقای دکتر احد شاه‌حسینی
 تاریخ و امضاء