

این قسمت توسط واحد دانشجویی دانشکده تکمیل می گردد.

گواهی می شود خانم/آقای

هیچگونه بدهی به واحد دانشجویی دانشکده ندارد.

مهر و امضاء مسئول واحد دانشجویی دانشکده

قابل توجه فارغ التحصیلانی که از وام و تسهیلات رفاهی صندوق رفاه دانشجویان استفاده نموده اند:
زمان تعیین و تکلیف بدهی برای کلیه دانشجویان (مشمول و غیرمشمول) حداکثر ۹ ماه پس از فراغت از تحصیل می باشد در صورتیکه پس از ۹ ماه برای گرفتن دفترچه اقساط مراجعه نمایند، بدهی قابل تسطیب نبوده، و دانشجوی می بایست کل بدهی را یکجا پرداخت نماید.

این قسمت توسط دانشجوی تکمیل می گردد:

به منظور ابطال تمبر گواهی موقت پایان تحصیلات، مبلغ ۱۰.۱۰۰ ریال به حساب شماره ۹۸۷۲۹۳۹ بانک تجارت شعبه شهید کلانتری قابل پرداخت در کلیه در شعب بانک تجارت) واریز و فیش آن را ضمیمه کرده ام.
امضاء دانشجوی

این قسمت در دانشکده هایی که واحد سمعی و بصری دارند توسط واحد مربوط تکمیل می گردد.

گواهی می شود خانم/ آقای

هیچگونه بدهی به واحدهای سمعی و بصری دانشکده ندارد.

مهر و امضاء مسئول سمعی و بصری دانشکده

این قسمت توسط کتابخانه دانشکده/ کتابخانه مرکزی تکمیل می گردد.

گواهی می شود خانم/ آقای

هیچگونه بدهی به کتابخانه دانشکده و کتابخانه مرکزی ندارد و یک نسخه از پایسان نامه/

رساله خود را تحت عنوان

مهر و امضاء رئیس کتابخانه دانشکده

این قسمت توسط کارشناس بررسی پرونده دوره های تحصیلات تکمیلی در دانشکده تکمیل می گردد.

اینجانب

کارشناس بررسی پرونده خانم/آقای

دانشجوی دوره روزانه/شبانه رشته

ضمن تکمیل مدارک و سوابق تحصیلی نامبرده، صحت مندرجات فوق را نیز تایید می کنم.

تاریخ و امضاء

این قسمت توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل می گردد.

امور دانش آموزان و صدور دانشنامه

پرونده خانم/آقای

مورد بررسی قرار گرفت. ضمن تایید مشخصات فردی و تحصیلی نامبرده به اطلاع

می رساند اعلام فراغت از تحصیل ایشان بر اساس مقررات آموزشی بلا مانع است.

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی پرونده

تاریخ و امضاء



برگه نمونه حساب دانش آموختگان دوره های تحصیلات تکمیلی

مشخصات فردی دانشجو

نام خانوادگی :	نام :	نام پدر :
تاریخ تولد :	شماره شناسنامه :	محل صدور :
تابعیت :	شماره دانشجویی :	قبولی کنکور سراسری / بدون آزمون :
آدرس :	شماره تماس :	

وضعیت نظام وظیفه برای دانشجویان ذکور :

دارای کارت پایان خدمت معافیت پزشکی کفالت موقت دائم مشمول
 پرسنل رسمی نیروهای مسلح عضو رسمی سپاه طلاب حوزه های علمیه متعهد یا سایر موارد

امور دانش آموختگان و صدور دانشنامه
 ضمن تأیید مراتب، تحویل مدارک از نظر امور مشمولین به امتداد بند بخشنامه شماره ۴۱/۵/۵۷۳۶۴ مورخ ۱۳۸۲/۸/۲ وزارت متبوع
 بلامانع است ممنوع است

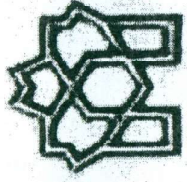
امضاء و مهر کارشناس امور مشمولین دانشگاه

وضعیت پذیرش دانشجو:

تاریخ ورود به دانشگاه نسیال: سال تحصیلی: دانشکده: دوره: روزانه شبانه
 نوع سهمیه پذیرش: روزندگان ناعد جایزگان آزاد بورسیه مؤسسات غیره
 منبع تحصیلی: رشته تحصیلی: گرایش تحصیلی:
 مدت زمان تحصیل به نسیال: مدت بهره مندی از مزایای آموزش رایگان به نسیال:
 تعداد نرهای مشروطی: تعداد نرهای همسان: تعداد کلی واحدهای درافتی: تعداد واحدهای قبولی:
 جمع کل امتیاز: بانگین کل به عدد و حرف: تاریخ فراغت از تحصیل: روز: ماه: سال:
 نیز تمهید خدمت دارد.

توجه: این دانشجو علاوه بر تمهید آموزش رایگان به سازمان
 این قسمت توسط امور مالی دانشکده تکمیل می گردد.

گواهی می شود خانم / آقای
 شهریه شبانه ترم جریمه سنوات واحد دروس سنوات واحد پیش نیاز کارشناسی / کارشناسی ارشد
 مهر و امضاء مسئول امور مالی دانشکده



دانشگاه علامه طباطبائی

گواهی میشود:

دانشجوی **امیر سردار** رشته:

خانم/آقای

پایان نامه خود را تحت عنوان:

تحويل دادند.

امضاء استاد داور

تاریخ:

امضاء استاد مشاور

تاریخ:

امضاء استاد راهنما

تاریخ:

امضاء استاد داور دوم (دانشجویان دکتری)

تاریخ:

امضاء استاد مشاور دوم (دانشجویان دکتری)

تاریخ:

مستحضرات دانش آموخته (در دو نسخه)

دانشجوی گرامی لطفاً فرم ذیل را در نهایت دقت و صحت تکمیل نمایید.

نام - نام خانوادگی:

مقطع:

رشته تحصیلی:

سهمیه قبولی:

رتبه علمی:

دانشکده:

عنوان پایان نامه / رساله:

استاد راهنما:

استاد مشاور:

اساتید داور:

تاریخ دقیق فراغت از تحصیل: روز..... ماه..... سال.....

(نیمسال..... سال تحصیلی.....)

میانگین کلی:

نشانی:

تلفن:

مستولیت صحت مندرجات فرم فوق بعهده اینجانب خواهد بود.

امضاء - تاریخ



دانشگاه آزاد اسلامی

«فرم پرداخت کمک هزینه تایپ و تکثیر پایان نامه های دانشجویان دوره های کارشناسی ارشد»

الف: معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

باسلام ، به اطلاع می رساند خانم / آقای دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته

..... در تاریخ از پایان نامه خود تحت عنوان

..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ، با موفقیت دفاع و نمره

..... را با درجه کسب نموده و به تشخیص هیات داوران، استحقاق دریافت مبلغ

کمک هزینه تایپ و تکثیر پایان نامه را دارد. ریال بابت

نام و نام خانوادگی رییس اداره آموزش تاریخ - امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (رییس هیات داوران) تاریخ - امضاء

ب: رئیس محترم دانشکده

باسلام، به اطلاع می رساند که خانم / آقای در تاریخ از پایان نامه خود دفاع نمود. است و طبق

نظر رییس هیات داوران (استاد راهنما) ، استحقاق دریافت کمک هزینه تایپ و تکثیر پایان نامه به مبلغ

ریال را

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده تاریخ - امضاء

ج: معاونت محترم اداری و مالی دانشکده

باسلام، خواهشمند است با توجه به مراتب فوق ، دستور فرمایید نسبت به پرداخت مبلغ

تایپ و تکثیر پایان نامه به خانم / آقای اقدامات مقتضی به عمل آید.

نام و نام خانوادگی رییس دانشکده تاریخ - امضاء

رونوشت : واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت ابلاغ به دانشجوی و ضبط در پرونده خانم / آقای