**فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی**

|  |
| --- |
| اینجانب: به شماره دانشجویی: رشته: مقطع:  با کلیه امور مشروحه ذیل تسویه حساب می نمایم. امضا دانشجو:  آدرس و تلفن: |
| 1- بدینوسیله گواهی میگردد خانم /آقای یک نسخه از CD پایان نامه به اینجانب تحویل داده است.  مهر و امضا استاد راهنما تاریخ: |
| 2-بدینوسیله گواهی میگردد خانم/آقای با این واحد تسویه نموده و یک نسخه CD پایان نامه تحویل داده است.  مهر و امضا مدیر گروه تاریخ: |
| 3- نامبرده بنابر آیین نامه های آموزشی وزارت متبوع، واحدهای مصوب مقطع تحصیلی را گذرانده است.  مهر و امضا کارشناس آموزش تاریخ: |
| 4- بدینوسیله گواهی میگردد خانم/آقای به امور مالی بدهی ندارد.(**فقط دانشجویان شهریه پرداز)**  مهر و امضا امور مالی تاریخ: |
| 5- بدینوسیله گواهی میگردد خانم/آقای با کتابخانه تسویه نموده و یک نسخه CD پایان نامه تحویل داده است.  مهر و امضا کتابخانه تاریخ: |
| 6- بدینوسیله گواهی میگردد خانم/آقای با آزمایشگاه تسویه نموده است.(**فقط دانشجویان گروه خونشناسی**)  مهر و امضا آزمایشگاه تاریخ: |
| 7-بدینوسیله گواهی میگردد خانم/آقای با معاونت پژوهشی تسویه نموده است.  مهر و امضا معاونت پژوهشی تاریخ: |
| 8- بدینوسیله گواهی میگردد فرم اعلام وضعیت بدهی به امور دانشجویی دانشگاه ارسال گردیده است.  مهر و امضا امور دانشجویی تاریخ: |
| 9- مراتب فوق مورد تائید میباشد.  مهر و امضا معاونت آموزشی تاریخ: |
| **مهر و امضا ریاست دانشکده** |