

بسمه تعالی

# فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان کارشناسی

## دانشکده مهندسی معدن و متالورژی

بدینوسیله گواهی می گردد:

آقای / خانم ..... شماره دانشجویی ..... دانشجوی

فارغ التحصیل / انصراف / محروم از تحصیل مقطع ..... رشته ..... گرایش .....

با دوایر مشروحه زیر تسویه حساب نموده است.

تلفن همراه:

نام قسمت	توضیحات	تایید (شامل نام امضاء و مهر)
استاد راهنمای پروژه		
امین اموال دانشکده (آقای مهندس مسیبی)		
دفتر معاونت پژوهشی دانشکده (آقای مهندس اصلانی)		
دفتر آموزش دانشکده		
دفتر ریاست دانشکده		

توجه: دانشجویان جهت فعال نمودن آیتم ارزیابی فارغ التحصیلی بعد از تسویه حساب فوق به دفتر آموزش دانشکده واقع در طبقه سوم مراجعه نمایند.

امضاء و تاریخ دانشجو: