

بِسْمِ تَعَالَى

تاریخ.....
شماره.....
پوست.....

دانشگاه صنعتی امیر کبیر
(پلی تکنیک تهران)

دانشکده ریاضی
علوم کامپیوتر



« فرم تسویه حساب دانشجویان کارشناسی دانشکده ریاضی و علوم کامپیوتر »



شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

توجه : لطفاً امضاء ها به ترتیب گرفته شود. ←

	۱- شورای صنفی دانشکده
	۲- مدیر مالی اداری دانشکده (آقای مهندس مجتبی ترکیان اتاق ۳۶۰)
	۳- دفتر آموزش دانشکده (خانم اشرف موسوی اتاق ۲۱۱)

دفتر آموزش دانشکده ریاضی و علوم کامپیوتر



فرم تطبیق واحد فارغ التحصیلان

فرم شماره: ۲

اداره کل امور آموزشی



از: دانشکده

به: اداره سوابق تحصیلی و دانش آموختگان

موضوع: گواهی فراغت از تحصیل

بدینوسیله گواهی می شود: آقای/خانم به شماره
دانشجویی رشته کلیه واحدهای درسی مورد لزوم این
رشته که جمعاً واحد از دروس نظری و عملی و اجباری و اختیاری و
پروژه گذرانده است و فراغت از تحصیل نامبرده در ماه / سال از نظر
این دانشکده بلامانع است.

تأیید رئیس دانشکده

نام:

امضاء و مهر دانشکده:

تاریخ:

تأیید استاد راهنمای مشاور

نام:

امضاء:

تاریخ: