

بسمه تعالی



تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

گواهی تسویه حساب از دانشکده هنرهای کاربردی

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 قسمت	نام و امضاء مسئول	نام قسمت	نام و امضاء مسئول
کارگاههای گروه (مواد، مصالح، فلز، کاغذ، نقاشی، سنگ و سفال)	آقای وحید حسن زاد	آزمایشگاههای گروه (شیمی عمومی و تجزیه)	آقای محمدرضا شکوری
تحويل رساله به کتابخانه		آتلیه عکاسی	آقای امیر پرنیان
تحويل رساله به گروه		دفتر دانشکده	آقای احمد هاشمی

ضمن تأیید امضاهای این فرم، طبق این برگه عدم بدهی نامبرده به واحدهای مختلف این دانشکده مورد تأیید می باشد.

رئیس دانشکده هنرهای کاربردی

دکتر مسعود باقرزاده کثیری

تاریخ و امضاء