دانشگاه صنعتی سهند
دانشکده مهندسی پزشکی

بسمه تعالی

گزارش فارغ التحصیلی مقطع کاردانی/ کارشناسی

به : امور محترم آموزشی دانشگاه

گواهی می نماید :

آقای /خانم ..... **به شماره دانشجویی** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

فرزند ..... **به شماره شناسنامه** .....**صادره از** .....**متولد سال** .....

دانشجوی دانشکده : .....**ورودی :** ..... **مقطع:** .....**رشته** .....

با مدرک ورودی دیپلم ◯ پیش دانشگاهی ◯ از دبیرستان ..... **با تاریخ فراغت ازتحصیل مقطع قبلی** .....

و به شماره تائیدیه ..... **مورخ** ..... **ازنیمسال اول ◯ یا دوم ◯ سال تحصیلی - ۱۳ با مجوز ورودی**

کنکور ◯ انتقالی ◯ سایر ◯ در این دانشکده مشغول به تحصیل شده و در تاریخ ..... **با گذراندن تعداد واحدهای ذیل دروس این دوره را گذرانیده و دانش آموخته رشته مذکور شناخته می شود:**

سنوات تحصیلی از بدو ورود		**تعداد واحد گذرانده**	
تعداد واحد انتخابی		**میانگین کل باحتساب نمرات مردودی (به عدد)**	
تعداد واحد مردودی		**میانگین کل باحتساب نمرات مردودی (به حروف)**	
تعداد واحد قبولی			

ضمنا نامبرده در نیمسال ..... **پـروژه خـود را تحت عنـوان زیر انتخاب نمـوده و در تاریخ** ..... **با نمره** .....

مورد قبول قرار گرفته و به درجه کارشناسی نائل گردیده است :

عنوان پروژه :

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به صدور مدرک فراغت از تحصیل ایشان اقدام لازم معمول دارند.

لازم به یاد آوری است که از سال تحصیلی ..... **لغایت سال تحصیلی** ..... **به مدت** ..... **نیمسال به اضافه** ..... **ترم تابستان از آموزش رایگان بهره مند بوده است.**

امضا استاد راهنما **مهر و امضا ریاست دانشکده**

این قسمت در امور آموزشی دانشگاه تکمیل می شود:

۱) کتب امانتی کتابخانه مرکزی دانشگاه را تحویل داده است.

۲) کارت دانشجویی وی اخذ و پیوست است ◯ تحویل نداده است ◯

۳) فرم میزان بدهی صندوقهای رفاه دانشجویان توسط امور دانشجویی ضمیمه می باشد.

۴) یک نسخه کارنامه کامپیوتری تائید شده توسط استاد راهنما و رئیس دانشکده و یا مدیر گروه آموزشی دانشکده همراه با فتوکپی شناسنامه و سه قطعه عکس ضمیمه می باشد.

۵) نامبرده سهمیه منطقه می باشد

۶) سهمیه ورودی دانشجو بررسی گردید: ◯

۷) کارت آزمون ، تائیدیه تحصیلی وریزنمرات مقطع قبلی بررسی گردید: ◯

۸) کارنامه دوره متوسطه/ گواهی دیپلم/ کارنامه دوره پیش دانشگاه/ گواهی پیش دانشگاهی/ کارنامه دوره کاردانی/ گواهی دوره کاردانی بررسی گردید ◯

۹) تائیدیه دیپلم و پیش دانشگاهی بررسی گردید. ◯

۱۰) وضعیت نظام وظیفه : دارای کارت پایان خدمت ◯ یا معافیت ◯ معرفی به نظام وظیفه ◯ زن ◯

۱۱) صدور اصل مدرک دوره تحصیلی برای نامبرده بلامانع است ◯

اطلاعات مندرج در کارنامه کامپیوتری نامبرده با اطلاعات ذکر شده بر روی این فرم مطابقت دارد و پرونده برای اقدام به امور دانش آموختگان ارسال می گردد.

توضیحات :

امضای مسئول پاراف تاریخ

دانشگاه صنعتی سهند

بسمه تعالی

گواهی تسویه حساب (کاردانی/کارشناسی)

این قسمت توسط دانشکده تکمیل شود

آقای /خانم ..... به شماره دانشجویی | | | | | | | | | | |

به شماره شناسنامه ..... فرزند ..... صادره از ..... متولد سال .....که در تاریخ

..... در رشته: .....دانشکده ..... پذیرفته شده، پس

	نیمسال تحصیلی به علت ..... با این دانشکده (قسمتها و آزمایشگاههای آن) تسویه حساب نموده و جمعا در طول دوره تحصیل ، تعداد		نیمسال از مزایای آموزش رایگان بهره مند گردیده است.

دفتر و اداره آموزش دانشکده مهر و امضای ریاست دانشکده

تسویه با بخشهای مختلف

ردیف	نام واحد	امضا و مهر	ردیف	نام واحد	امضا و مهر
۱	اداره تربیت بدنی		۴	دفتر نهاد نمایندگی رهبری	
۲	امور فرهنگی و سمعی و بصری				
۳	کتابخانه مرکزی		۵	**اداره حراست** (کارت دانشجویی توسط اداره حراست دریافت گردید)	

نظر کارشناس امور مالی معاوت آموزشی

آقای / خانم ..... کلیه هزینه های مربوط به شهریه ثابت و متغیر را پرداخت نموده و تسویه حساب نامبرده بلامانع می‌باشد.

کارشناس امور مالی امضا تاریخ

بررسی اداره امور دانشجویان

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت وام تحصیلی ◯ وام مسکن ◯ سکونت درخوابگاه ◯ جمعا به مبلغ | | ریال به حروف

	ریال بدهی دارد که میانگین بازپرداخت آن معادل	درصد از کل درآمد ماهانه کسر و

باید به حساب شماره ۲۰۱۱۱۴ صندوق رفاه دانشجویان نزد بانک ملی ، شعبه مرکزی تهران واریز گردد.

ضمنا نامبرده با قسمتهای مختلف این اداره تسویه حساب نموده و فرم تسویه حساب ضمیمه می باشد.

نام رئیس اداره اموردانشجویان امضا و مهر

تاریخ

بررسی کارشناسان اداره آموزش

نامبرده در بدو ورود به دانشگاه تعهد خدمت در .....سپرده / نسپرده و در بررسی مجدد پرونده ، انجام تسویه حساب از لحاظ اداره مشمولین و اداره پذیرش بلامانع است. ◯

امور دانش آموختگان امور پذیرش وثبت نام اداره مشمولین

نظر اداره کل آموزش

با توجه به مراتب فوق، تسویه حساب آقای / خانم ..... بلامانع است.

نام مدیر اداره کل آموزش امضا تاریخ

دانشگاه صنعتی سهند
دانشکده مهندسی پزشکی

گواهی تسویه حساب کاردانی / کارشناسی دانشکده مهندسی پزشکی

آقای /خانم ..... دانشجوی رشته ..... این دانشکده به شماره دانشجویی .....

درتاریخ ..... بعلت ..... با قسمتهای مختلف این دانشکده (و سایر قسمتهای مربوط به دانشگاه)بشرح زیر تسویه حساب نموده است:

ردیف	نام واحد / آزمایشگاه	امضا مسئول مربوطه/ آ زمایشگاه		امضا مدیر مربوطه
۱	اتاق پروژه دانشکده	(آقای مهندس کیومرثی)	امضاء استاد پروژه	
۲	آزمایشگاه الکترونیک ۱ و ۲	(آقای مهندس احمدی)		
۳	آزمایشگاه اندازه گیری و مدار	(آقای مهندس احمدی)		
۴	آزمایشگاه میکرو پروسسور	(آقای مهندس هوشمند)		
۵	آزمایشگاه مدارهای منطقی	(آقای مهندس هوشمند)		
۶	آزمایشگاه ماشینهای الکتریکی	(آقای مهندس روحی)		
۷	آزمایشگاه فیزیک(ساختمان آشتیانی)	(آقای مهندس جوادی یا مهندس علیزاده)		
۸	اداره فناوری اطلاعات و ارتباطات			
۹	آموزش دانشکده	آقای مهندس اسدپور		

مهر و امضاء رئیس دانشکده مهندسی پزشکی

دانشگاه صنعتی سهند
دانشکده مهندسی پزشکی

بسمه تعالی

فرم احراز شرایط گواهینامه کاردانی / کارشناسی

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل شود

ضمن ارسال کارنامه و فرم تطبیق واحد

آقای /خانم..... به شماره دانشجویی | | | | | | | | | | | |

به اطلاع می رساند نامبرده شرایط لازم را برای دریافت گواهینامه کاردانی / کارشناسی بشرح زیر احراز نموده است :

ردیف	نوع درس	تعداد واحد گذرانده	ردیف	نوع درس	تعداد واحد گذرانده
۱	دروس تخصصی		۶	کارآموزی	
۲	دروس اصلی		۷	درس پروژه	
۳	دروس پایه		۸	کل دروس برای دانش آموختگی	
۴	دروس اختیاری		۹	دروس اضافی	
۵	دروس عمومی		۱۰	کل دروس گذرانده دانشجو	

مندرجات مراتب فوق ، تائید می گردد.

نام استاد راهنما **تاریخ و امضاء**

نظر ریاست دانشکده

به : اداره نگهداری سوابق و امور دانش آموختگان

گواهی می نماید آقای /خانم .....به شماره دانشجویی | | | | | | | | | | | |

طبق ضوابط آئین نامه آموزشی کلیه واحدهای لازم را برای احراز درجه کاردانی/ کارشناسی در رشته مهندسی با موفقیت به پایان رسانیده است.

نام رئیس دانشکده **امضا و مهر**

اریخ

نظر اداره کل آموزش

به : امور دانش آموختگان

مراتب فوق مورد تائید و صدور گواهینامه آقای / خانم ..... بلامانع است.

نام رئیس اداره آموزش **تاریخ و امضا**

فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند

اینجانب **به شماره دانشجویی** **دانشجوی رشته مهندسی**

مقطع کاردانی ◯ کارشناسی ◯ کارشناسی ارشد ◯ دکتری ◯ به علت فراغت از تحصیلی ◯ انتقال ◯

انصراف ◯ اخراج ◯ تقاضای تسویه حساب از اداره کل امور دانشجویان را می نماید.

تاریخ و امضاء دانشجو

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق هرگونه وسایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدخی به واحد های ذیل ندارد.

الف) واحد اتوماسیون تغذیه **ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی**

ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان **د) صندوق وام موسسه بیناد علوی**

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم: **به شماره دانشجویی:**

مبلغ به عدد: **و به حروف:**

بابت استفاده از خوابگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور خوابگاهها

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم: **به شماره دانشجویی:**

مبلغ به عدد: **و به حروف:**

بابت استفاده از وام های دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور رفاه دانشجویی

فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند

اینجانب **به شماره دانشجویی** **دانشجوی رشته مهندسی**

مقطع کاردانی ◯ کارشناسی ◯ کارشناسی ارشد ◯ دکتری ◯ به علت فراغت از تحصیلی ◯ انتقال ◯

انصراف ◯ اخراج ◯ تقاضای تسویه حساب از اداره کل امور دانشجویان را می نماید.

تاریخ و امضاء دانشجو

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق هرگونه وسایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدهی به واحد های ذیل ندارد.

الف) واحد اتوماسیون تغذیه **ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی**

ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان **د) صندوق وام موسسه بیناد علوی**

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم: **به شماره دانشجویی:**

مبلغ به عدد: **و به حروف:**

بابت استفاده از خوابگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور خوابگاهها

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم: **به شماره دانشجویی:**

مبلغ به عدد: **و به حروف:**

بابت استفاده از وام های دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور رفاه دانشجویی

دانشگاه صنعتی سهند
دانشکده مهندسی برق

بسمه تعالی

فرم مشخصات (امور دانش آموختگان)

شماره دانشجویی :
رشته تحصیلی :
تاریخ دقیق فراغت از تحصیل :

نام ..... **نام خانوادگی :** ..... **نام پدر:** .....

شماره شناسنامه : ..... **تاریخ تولد :** ..... **محل صدور شناسنامه :** .....

سال و ماه اخذ پیش دانشگاهی ..... **رشته تحصیلی پیش دانشگاهی** ..... **تاریخ و شماره تائیدیه پیش دانشگاهی :** .....

مجوز ورود به دانشگاه: **کنکور** ◯ **انتقالی** ◯ **جابجایی** ◯ **سایر** ◯

وضعیت نظام وظیفه	میزان بدهی به صندوق رفاه	بورسیه	تعهد خدمت

معدل کل	تعداد سنوات مشروطی	طول مدت تحصیل	تعداد واحد گذرانده
عنوان پروژه کارشناسی			

آدرس دائمی	شماره تماس

امضاء دانشجو

تاریخ تکمیل

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی سهند

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

شماره: .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

دانش آموخته محترم :

خواهشمند است ضمن مطالعه ماده ۷ از بخش سوم شیوه نامه انضباطی دانشجویان که در ذیل متن کامل آن ماده جهت اطلاع درج شده ، نسبت به تکمیل فرمهای مختلف فارغ التحصیلی اقدام نموده و پس از تکمیل ، فرمهای امضا شده را به پیوست نامه به اداره آموزش تحویل نمائید .

**** متن ماده ۷ از بخش سوم شیوه نامه انضباطی دانشجویان :*

بنابه درخواست دانشجو و تشخیص شورای تجدید نظر دانشگاه ، شورای انضباطی دانشگاه می تواند در پایان تحصیل دانشجو نسبت به امحاء آثار تنبیهات مندرج در بندهای ۴ تا ۱۰ ماده ۱ شیوه نامه انضباطی اقدام نماید .

در مورد تنبیهات بندهای ۱۱ به بعد ، در صورت درخواست دانشجو ، شورای مرکزی انضباطی می تواند با نظر دانشگاه نسبت به امحاء آثار حکم از پرونده دانشجو موافقت نماید .

تبصره : احکام منطبق بر تنبیهات بندهای ۱ تا ۳ و نیز احکام تعلیقی در پایان تحصیل خود به خود امحاء می شوند و امحاء اثر آنها نیاز به موافقت شورای تجدید نظر یا مرکزی ندارد .

آدرس : تبریز - شهر جدید سهند
دانشگاه صنعتی سهند

ص پ - ۵۱۳۳۵/۱۹۹۶

تلفن : ۹-۰۴۱۲۳۴۴۳۸۰۱
نمابر : ۰۴۱۲۳۲۲۴۹۵۰

پایگاه اینترنتی
www.sut.ac.ir

پست الکترونیکی
adminoffice @ sut.ac.ir

رویت شد - امضاء دانش آموخته