



به : امور آموزشی دانشگاه

گواهی می نماید :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

آقای / خانم به شماره دانشجویی

فرزند به شماره شناسنامه صادره از متولد سال

دانشجوی دانشکده : رشته: ورودی مقطع:

با مدرک ورودی پیش دانشگاهی یا کاردانی از دبیرستان / آموزشکده / دانشگاهو به شماره تأییدیه مورخ از نیمسال اول یا دوم سال تحصیلی - ۱۳ با مجوز ورودیکنکور انتقالی جابجایی 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 اخذ شده	میانگین کل باحساب نمرات مردودی (به عدد)
تعداد واحد مردودی	میانگین کل باحساب نمرات مردودی (به حروف)
تعداد واحد قبولی	

ضمناً نامبرده در نیمسال پروژه خود را تحت عنوان زیر انتخاب نموده و در تاریخ با رتبه / نمره مورد قبول قرار گرفته و به درجه نائل گردیده است :

عنوان پایان نامه :

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

لازم به یادآوری است که از سال تحصیلی لغایت سال تحصیلی به مدت نیمسال / ثلث به اضافه ترم تابستان از آموزش رایگان بهره مند بوده است.

امضا ریاست دانشکده

امضا استاد راهنمای ورودی

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 تأیید 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 بورسیه می باشد نمی باشد

۶) سهمیه ورودی دانشجو بررسی گردید:

منطقه ۱ منطقه ۲ منطقه ۳ خانواده شهدا و سایر

۷) کارت آزمون / کارنامه تغییر رشته بررسی گردید:

۸) کارنامه دوره متوسطه / گواهی دیپلم / کارنامه دوره پیش دانشگاهی / 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:

تاریخ

پاراف

امضای مسئول



این قسمت توسط دانشکده تکمیل شود

آقای / خانم به شماره دانشجویی

به شماره شناسنامه فرزند صادره از متولد سال که در تاریخ

از طریق سهمیه: در رشته: دانشکده مهندسی شیمی، پذیرفته شده، پس از

نیمسال تحصیلی

به علت با این دانشکده (قسمت‌ها و آزمایشگاه‌های آن) تسویه حساب نموده و جمعاً در طول تحصیل، به تعداد نیمسال از مزایای آموزش

رایگان بهره مند گردیده است.

مهر و امضای ریاست دانشکده

اداره آموزش 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	کارگاه عمومی		۵	امور مالی دانشجویان	
۳	کتابخانه مرکزی		۶	اداره حراست	

بررسی اداره امور دانشجویان

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت وام تحصیلی وام مسکن سکونت در خوابگاه جمعاً به مبلغ ریال بهحروف 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.

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

امضا و مهر تاریخ

نام رئیس اداره امور دانشجویان

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. کارت دانشجویی تحویل گردید.

اداره مشمولین

امور پذیرش و ثبت نام

امور دانش آموختگان

نظر اداره کل آموزش

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

تاریخ

امضا

نام رئیس اداره آموزش



آقای / خانم دانشجوی رشته این دانشکده به شماره دانشجویی

در تاریخ به علت با قسمت‌های مختلف این دانشکده (و سایر قسمت‌های مربوط به دانشگاه) به شرح زیر تسویه حساب نموده است:

ردیف	نام واحد / آزمایشگاه	امضا مسئول مربوطه	امضا مدیر مربوطه
۱	استاد پروژه		
۲	مسئول پروژه‌های دانشکده		
۳	آزمایشگاه شیمی عمومی		
۴	آزمایشگاه شیمی آلی		
۵	آزمایشگاه شیمی فیزیک		
۶	آزمایشگاه مکانیک سیالات		
۷	آزمایشگاه کنترل کیفی مواد غذایی		
۸	آزمایشگاه انتقال حرارت		
۹	آزمایشگاه عملیات واحد		
۱۰	آزمایشگاه شیمی تجزیه		
۱۱	آزمایشگاه کنترل فرآیند		
۱۲	آزمایشگاه پژوهشی		
۱۳	آزمایشگاه میکروبیولوژی مواد غذایی		
۱۴	خدمات ماشینی		
۱۵	آموزش دانشکده		
۱۶	دفتر دانشکده		

مهر و امضای رئیس دانشکده



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 :

رد	نوع درس	تعداد واحد گذرانده	رد	نوع درس	تعداد واحد گذرانده
۱	درس تخصصی - اختیاری		۶	درس پروژه	
۲	درس اصلی		۷	کل درس برای فارغ التحصیلی	
۳	درس پایه		۸	درس اضافی	
۴	درس عمومی		۹	کل درس گذرانده دانشجوی	
۵	درس کارآموزی				

مندرجات مراتب فوق ، تأیید می گردد.

نام استاد راهنمای ورودی

تاریخ و امضا

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
با موفقیت به پایان رسانیده است.

نام رئیس دانشکده مهندسی شیمی

امضا و مهر

تاریخ

نظر اداره کل آموزش

به : امور دانش آموختگان

بلامانع است.

مراتب فوق مورد تأیید و صدور گواهینامه آقای / خانم

تاریخ و امضا

نام رئیس اداره آموزش

دانشجوی رشته:

به شماره دانشجویی:

اینجانب:

مقطع: کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری به علت: فراغت از تحصیل انتقال مهمانی ترک تحصیل انصراف اخراج تقاضای تسویه حساب از اداره کل امور دانشجویان می‌نمایم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

۱- بدینوسیله گواهی می‌شود که دانشجوی فوق هرگونه وسایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدهی به واحدهای ذیل ندارد.

(ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی:

(الف) واحد اتوماسیون تغذیه:

(د) صندوق وام موسسه بنیاد علوی:

(ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان:

۲- بدینوسیله گواهی می‌شود که آقای/ خانم به شماره دانشجویی: مبلغ به عدد: ریال و به حروف بابت استفاده از خوابگاه دانشگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد.

مدیر امور خوابگاهها

۳- بدینوسیله گواهی می‌شود که آقای/ خانم به شماره دانشجویی: مبلغ به عدد: ریال و به حروف بابت استفاده از وام دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد.

مدیر اداره رفاه دانشجویی

دانشجوی رشته:

به شماره دانشجویی:

اینجانب:

مقطع: کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری به علت: فراغت از تحصیل انتقال مهمانی ترک تحصیل انصراف اخراج تقاضای تسویه حساب از اداره کل امور دانشجویان می‌نمایم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

۱- بدینوسیله گواهی می‌شود که دانشجوی فوق هرگونه وسایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدهی به واحدهای ذیل ندارد.

(ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی:

(الف) واحد اتوماسیون تغذیه:

(د) صندوق وام موسسه بنیاد علوی:

(ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان:

۲- بدینوسیله گواهی می‌شود که آقای/ خانم به شماره دانشجویی: مبلغ به عدد: ریال و به حروف بابت استفاده از خوابگاه دانشگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد.

مدیر امور خوابگاهها

۳- بدینوسیله گواهی می‌شود که آقای/ خانم به شماره دانشجویی: مبلغ به عدد: ریال و به حروف بابت استفاده از وام دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد.

مدیر اداره رفاه دانشجویی



دانشگاه صنعتی سهند

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 / لیسانس / فوق لیسانس: رشته تحصیلی پیش دانشگاهی / لیسانس / فوق لیسانس

تاریخ و شماره تأییدیه پیش دانشگاهی / لیسانس / فوق لیسانس

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 پایان نامه

شماره تماس	آدرس دائمی

امضاء

تاریخ تکمیل



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: ۰۴۱۲۳۴۴۳۸۰۱-۹

نمابر: ۰۴۱۲۳۲۲۴۹۵۰

پایگاه اینترنتی

www.sut.ac.ir

پست الکترونیکی

adminoffice@sut.ac.ir

رویت شد - امضاء دانش آموخته