



بسمه تعالی

گواهی تسویه حساب



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

مهر و امضاء ریاست دانشکده آموزشهای الکترونیکی

آموزش دانشکده

تسویه با بخشهای مختلف

ردیف	نام واحد	امضاء و مهر
۱	اداره حراست	

بررسی اداره امور مالی

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت شهریه تحصیلی بدهی ندارد و تسویه حساب دانشجو بلامانع است.	
نام کارشناس امور مالی	امضاء و مهر

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.		
امور دانش آموختگان	امور پذیرش و ثبت نام	اداره مشمولین



بسمه تعالی

فرم احراز شرایط گواهینامه (کارشناسی)



ضمن ارسال کارنامه و فرم تطبیق واحد

آقای / خانم به شماره دانشجویی □□□□□□□□□□

به اطلاع می رساند نامبرده شرایط لازم 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	درس کار آموزی	
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 ، تأیید می گردد.

تاریخ و امضاء

نام استاد راهنما

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 آموزشهای الکترونیکی

امضاء و مهر

نظر اداره کل آموزش

به : امور دانش آموختگان

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

تاریخ و امضاء

نام رئیس اداره آموزش



بسمه تعالی
گزارش فارغ التحصیلی (کارشناسی)



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 / دانشگاه

و به شماره تأییدیه مورخ از نیمسال اول □ یا دوم □ سال تحصیلی با

مجوز ورودی کنکور □ انتقالی □ جابجایی □ دانشپذیری □ سایر □ در این دانشگاه 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 از بدو ورود	تعداد واحد موثر	
تعداد واحدهای انتخابی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی (به عدد)	
تعداد واحد مردودی	میانگین کل با احتساب 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 پروژه کارشناسی	استاد راهنمای پروژه	محل امضاء استاد راهنمای پروژه

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

مهر و امضاء ریاست دانشکده آموزشهای الکترونیکی

امضاء استاد راهنما

این قسمت در امور آموزشی دانشگاه تکمیل می شود :

۱) کارت دانشجویی وی اخذ و پیوست است ☐ تحویل نداده است. ☐ تحویل اداره حراست شده است ☐

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

۳) سهمیه ورودی دانشجو بررسی گردید :

منطقه ۱ ☐ منطقه ۲ ☐ منطقه ۳ ☐ خانواده شهدا و سایر ☐ آزاد ☐

۴) کارت آزمون/کارنامه تغییر رشته بررسی گردید : ☐

۵) کارنامه دوره متوسطه / گواهی دیپلم / کارنامه دوره پیش دانشگاهی / گواهی پیش دانشگاهی / کارنامه کاردانی / گواهی کاردانی بررسی گردید. ☐

۶) تائیدیه دیپلم و پیش دانشگاهی بررسی گردید. ☐

۷) وضعیت نظام وظیفه :

دارای کارت پایان خدمت یا معافیت ☐ معرفی به نظام وظیفه ☐ زن ☐

۸) 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

امضاء کارشناس آموزش

بسمه تعالی

فرم مشخصات (دفتر دانش آموختگان)



۱) نام : نام خانوادگی : نام پدر :

شماره شناسنامه : تاریخ تولد: محل صدور شناسنامه :

۲) رشته تحصیلی : گرایش : مقطع :

تاریخ فراغت از تحصیل طبق تقویم آموزش سال و ماه : معدل کل :

۳) وضعیت تاهل : دین : مذهب :

۴) وضعیت خدمت سربازی بعد از فراغت از تحصیل (مشمول ، معافیت ، کفالت ، دارای کارت پایان خدمت و ...) توضیح دهید.

۵) آیا در آزمون تحصیلات تکمیلی شرکت نموده اید ؟ نتیجه آزمون را ذکر نمایید.

۶) در طول مدت تحصیل با کدام یک از نهادهای دانشگاه همکاری داشته اید ؟

۷) آیا پس از اتمام تحصیلات متعهد به خدمت در ارکان ، نهاد یا سازمان خاصی هستید؟ توضیح دهید.

۸) آیا سوابق آموزشی ، پژوهشی یا اجرایی دارید ؟

۹) عنوان پروژه و نام استاد راهنمای پروژه خود را ذکر نمایید.

عنوان پروژه	نام استاد راهنمای پروژه

۱۰) آدرس دقیق پستی و شماره تلفن محل سکونت و کار (چنانچه شاغل نیستید یکی از اقوام بسیار نزدیک خود را ذکر نمایید)

محل سکونت		شماره تلفن	
محل کار		شماره تلفن	

۱۱) آدرس پست الکترونیکی تا حد امکان از ارائه آدرسهای پست الکترونیک شرکتها و دانشگاهها خودداری فرمایید و آدرسهای پست الکترونیکی عمومی را ارائه نمایید :

--

۱۲) آدرس و شماره تلفن دو نفر از دوستان، آشنایان یا بستگان نزدیک شما که در صورت لزوم بتوان از طریق آنها با شما تماس گرفت :

آدرس ۱		شماره تلفن	
آدرس ۲		شماره تلفن	

تاریخ تکمیل و امضاء



مدارک مورد نیاز جهت تسویه حساب

۱) تصویر تمام صفحات شناسنامه

۲) تصویر کارت ملی (پشت و رو)

۳) تصویر کارت دانشجویی

۴) ۶ قطعه عکس ۴ * ۳ پشت نویسی شده (با ذکر مشخصات نام و نام خانوادگی و محل صدور)

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

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 امضاء شده را به پیوست نامه به اداره آموزش تحویل نمایید.

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

بنابه درخواست دانشجو و تشخیص شورای تجدی 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 پروژه 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 تجدی نظر یا مرکزی ندارد.

رویت شد - امضاء دانش آموخته

آدرس: تبریز - شهر جدید سهند
دانشگاه صنعتی سهند

ص پ - ۵۱۳۳۵/۱۹۹۶

تلفن: ۰۴۱۲۳۳۳۸۰۱-۹

نماینده: ۰۳۱۲۳۲۲۳۹۵۰

پایگاه اینترنتی
www.sut.ac.ir

پست الکترونیکی
adminoffice@sut.ac.ir