

گواهی تسویه حساب (ارشد)

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  
جناب آقای دکتر رضا خوشبوی

کارشناس دانشکده آموزش های الکترونیکی

تسویه با بخشهای مختلف

ردیف	نام واحد	امضاء و مهر	ردیف	نام واحد	امضاء و مهر
۱	اداره حراست		۲	کتابخانه مرکزی	

بررسی اداره امور مالی

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت شهریه تحصیلی بدهی ندارد و تسویه حساب دانشجوی 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

بررسی اداره تحصیلات تکمیلی

با توجه به مراتب فوق، تسویه حساب آقای/ خانم ..... بلامانع است.  
نام مدیر اداره تحصیلات تکمیلی  
امضاء و مهر



به : امور آموزشی دانشگاه

گواهی می نماید :

آقای / خانم ..... به شماره دانشجویی  فرزند .....  
 به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد سال ..... دانشجوی دانشکده ..... رشته ..... مقطوع ..... با مدرک ورودی .....  
 کارشناسی پیوسته  یا کارشناسی ناپیوسته  از 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 گذرانده	
تعداد واحدهای انتخابی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی ( به عدد )	
تعداد واحد مردودی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی ( به حروف )	
تعداد واحد موثر در معدل		

ضمناً نامبرده در نیمسال ..... پایان نامه 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 فرمایید نسبت به صدور مدرک فراغت از تحصیل ایشان اقدام لازم معمول دارند.  
 امضاء استاد راهنما .....  
 امضاء ریاست دانشکده مهندسی .....

خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور مدرک فراغت از تحصیل ایشان اقدام لازم معمول دارند.  
 مهر و امضاء ریاست دانشکده آموزش های الکترونیکی  
 جناب آقای دکتر رضا خوشبوی

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 بررسی گردید :
- ( ۵ ) کارنامه کارشناسی پیوسته / گواهی کارشناسی پیوسته / کارنامه کارشناسی ناپیوسته / گواهی کارشناسی ناپیوسته / کارنامه کردانی / گواهی کردانی بررسی گردید.
- ( ۶ ) تائیدیه کارشناسی پیوسته/ کارشناسی ناپیوسته/ کردانی 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 های الکترونیکی

- ( 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 دکتری 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 پایان نامه	نام استاد راهنمای پایان نامه

( 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 آدرس های پست الکترونیک شرکت ها و دانشگاه ها خودداری فرمایید و آدرس های 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 :

	شماره تلفن		آدرس ۱
	شماره تلفن		آدرس ۲

تاریخ تکمیل و امضاء

	<ul style="list-style-type: none"><li>مدارک مورد نیاز جهت تسویه حساب</li></ul> <p>(۱) تصویر تمام صفحات شناسنامه</p> <p>(۲) تصویر کارت ملی ( پشت و رو )</p> <p>(۳) تصویر کارت پایان خدمت یا کارت معافیت (برای آقایان)</p> <p>(۴) تصویر کارت دانشجویی</p> <p>(۵) ۳ قطعه عکس ۴ * ۳ پشت نویسی شده ( با ذکر مشخصات نام و نام خانوادگی و محل صدور )</p>
--	---

## 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 نمائید.

\*\*\* 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 تجدید نظر یا مرکزی ندارد.

رویت شد - امضاء دانش آموخته

آدرس: تبریز - شهر جدید سهند  
دانشگاه صنعتی سهند

ص پ - ۵۱۳۳۵/۱۹۹۶

تلفن: ۰۳۱۲۳۳۳۸۰۱-۹

نماین: ۰۳۱۲۳۲۲۴۹۵۰

پایگاه اینترنتی

[www.sut.ac.ir](http://www.sut.ac.ir)

پست الکترونیکی

[adminoffice@sut.ac.ir](mailto:adminoffice@sut.ac.ir)