



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 - ۱۳ با مجوز ورودی

کنکور 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 انتخابی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی (به عدد)
تعداد واحد مردودی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی (به حروف)
تعداد واحد حذفی	

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.

مهرو امضاء ریاست دانشکده

امضاء استاد راهنما

- (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

امضاء مسئول



باسمه 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 الزامی		۶	کل دروس گذرانده دانشجو	
۲	دروس پایه		۷		
۳	دروس اختیاری		۸		
۴	دروس عمومی		۹		
۵	کل دروس برای دانش آموختگی		۱۰		

مندرجات مراتب فوق ، تأیید می گردد.

نام استاد راهنما

تاریخ و امضا

نظر ریاست دانشکده

به : اداره نگهداری سوابق و امور دانش آموختگان

به شماره دانشجویی

گواهی می نماید آقای / خانم

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

نام رئیس دانشکده

امضاء و مهر

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



گواهی تسویه حساب (کاردانی / کارشناسی)
این قسمت توسط دانشکده تکمیل شود

به شماره دانشجویی

آقای / خانم

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

به شماره شناسنامه فرزند صادره از متولد سال که در تاریخ نی تصویبی
از طریق سهمیه در رشته: دانشکده مهندسی عمران پذیرفته شده، پس از مسال از مزایای آموزش رایگان بهره مند گردیده است.
به علت با این دانشکده (قسمتها و آزمایشگاههای آن) تسویه حساب نموده و جمعا در طول تحصیل ، تعداد دفتر و آموزش دانشکده

مهر و امضاء ریاست دانشکده

دفتر و آموزش دانشکده

تسویه با بخشهای مختلف

ردیف	نام واحد	امضا و مهر	ردیف	نام واحد	امضا و مهر
۱	اداره تربیت بدنی		۴	کتابخانه مرکزی	
۲	واحد زیراکس		۵	دفتر نهاد نمایندگی رهبری	
۳	اداره حراست (کارت دانشجویی توسط اداره حراست دریافت گردید)		۶	امور فرهنگی	

نظر کارشناس امور مالی معاونت آموزشی

آقای / خانم کلیه هزینههای مربوط به شهریه ثابت و متغیر را پرداخت نموده و تسویه حساب نامبرده بلامانع می باشد.

کارشناس امور مالی امضا تاریخ

بررسی اداره امور دانشجویان

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت وام تحصیلی وام مسکن سکونت در خوابگاه 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

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 مضمولین و اداره
پذیرش بلامانع است. کارت دانشجویی تحویل گردید.

امور دانش آموختگان امور پذیرش و ثبت نام اداره مضمولین

نظر اداره کل آموزش

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

نام رئیس اداره آموزش

امضاء تاریخ



گواهی تسویه حساب کارشناسی / کارشناسی ارشد/دکتری (دانشکده مهندسی عمران)

آقای /خانم دانشجوی رشته این دانشکده به شماره دانشجویی

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

ردیف	نام واحد / آزمایشگاه	امضا مسئول مربوطه	امضاء مدیر مربوطه
۱	استاد راهنما		
۲	آزمایشگاه سازه		
۳	آزمایشگاه بتن		
۴	آزمایشگاه مکانیک خاک		
۵	اتاق کامپیوتر عمران		
۶	خدمات ماشینی		
۷	دفتر و آموزش دانشکده		

مهر و امضای رئیس دانشکده

((فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند))

اینجانب: به شماره دانشجویی : دانشجوی رشته :

.....
کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری به علت : فراغت
از تحصیل انتقال انصراف اخراج تقاضای تسویه حساب از اداره کل
امور دانشجویان را می نمایم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

بدینوسیله گواهی می شود 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 :

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

مبلغ به عدد و به حروف ریال

بابت استفاده از خوابگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد

مدیر امور خوابگاهها

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

مبلغ به عدد و به حروف: ریال

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

مدیر اداره رفاه دانشجویی

((فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند))

اینجانب: به شماره دانشجویی : دانشجوی رشته :

کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری به علت : فراغت
از تحصیل انتقال انصراف اخراج تقاضای تسویه حساب از اداره کل
امور دانشجویان را می نمایم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

بدینوسیله گواهی می شود 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 :

بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم..... به شماره دانشجویی:.....

مبلغ به عدد..... و به حروف..... ریال

بابت استفاده از خوابگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد

مدیر امور خوابگاهها

بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم به شماره دانشجویی:.....

مبلغ به عدد و به حروف: ریال

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

مدیر اداره رفاه دانشجویی



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 پروژه			

شماره تماس	آدرس دائمی



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: ۰۴۱۲۳۳۲۴۹۵۰

پایگاه اینترنتی

www.sut.ac.ir

پست الکترونیکی

adminoffice@sut.ac.ir

رویت شد - امضاء دانش آموخته