



## معاونت محترم دانشجویی

با سلام

خواهشمند است با درخواست اینجانب ..... متولد / / به شماره شناسنامه .....

فرزند ..... صادره از ..... دانشجوی رشته ..... مقطع .....

پیوسته  ناپیوسته  به شماره دانشجویی ..... مبنی بر صدور گواهی برای .....

شهرستان ..... موافقت فرمایید.

امضاء متقاضی

موضوع درخواست:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> گواهی اشتغال به تحصیل    | <input type="checkbox"/> گواهی فراغت از تحصیل |
| <input type="checkbox"/> گواهی تعداد واحد گذرانده | <input type="checkbox"/> معرفی نامه           |
| <input type="checkbox"/> ریزنمرات                 | <input type="checkbox"/> سایر موارد : .....   |

اعلام نظر امور مالی:

صادر گردد صادر نگردد 

توضیحات:

امضاء امور مالی و تاریخ

اعلام نظر گروه آموزشی:

صادر گردد صادر نگردد 

توضیحات:

امضاء کارشناس آموزش و تاریخ

اعلام نظر معاونت دانشجویی :

بلا مانع است 

توضیحات:

امضاء معاونت دانشجویی

- گواهی ۴۸ ساعت پس از تاریخ درخواست صادر می گردد.

- دانشجویان متقاضی گواهی جهت ارائه به راهنمایی و رانندگی حتماً یک قطعه عکس ۴\*۳ همراه داشته باشند. در غیر اینصورت گواهی صادر نمیگردد.