فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان کارشناسی

دانشکده مهندسی مواد و متالورژی

**بدینوسیله گواهی می گردد:**

آقای/خانم .............................................. شماره دانشجویی ............................................ دانشجوی فارغ التحصیل /انصراف/محروم از تحصیل مقطع **کارشناسی** رشته **مهندسی مواد و متالورژی** با دوایر مشروحه ذیل تسویه حساب نموده است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام قسمت** | **توضیحات** | **تأیید (شامل نام امضا و مهر)** |
| استاد راهنمای پروژه |  |  |
| دفتر آموزش دانشکده(خانم آقابراری) |  |  |
| مدیر پشتیبانی دانشکده (مهندس بهرامی) |  |  |
| امین اموال دانشکده (مهندس زهره وند) |  |  |
| معاون آموزشی دانشکده |  |  |

**تاریخ**

**امضاء دانشجو**