

**فرم احراز شرایط پایان تحصیلات دوره کارشناسی ارشد\***

به : مسئول تطبیق دانشکده	از: مدیرگروه																
با سلام ، ضمن ارسال ریزنمرات سرکار خانم / جناب آقای : .....																	
<input type="radio"/> نوبت اول <input type="radio"/> نوبت دوم	<input type="radio"/> با پایان نامه <input type="radio"/> بدون پایان																
به شماره دانشجویی : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
دانشکده : ..... رشته : ..... گرایش : ..... به اطلاع می رسانم که با توجه به جدول زیر، ایشان در کلیه دروس / واحدهای لازم برای دریافت درجه کارشناسی ارشد، نمره قبولی اخذ کرده اند.																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد دروس انتخابی قابل تطبیق</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد سمینار قابل تطبیق</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد پایان نامه قابل تطبیق</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد دروس جبرانی</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد دروس اضافه</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد گذرانده ( بدون دروس جبرانی)</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">تعداد واحد لازم برای فراغت از تحصیل</td> </tr> </table>		تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق		تعداد واحد دروس انتخابی قابل تطبیق		تعداد واحد سمینار قابل تطبیق		تعداد واحد پایان نامه قابل تطبیق		تعداد واحد دروس جبرانی		تعداد واحد دروس اضافه		تعداد واحد گذرانده ( بدون دروس جبرانی)		تعداد واحد لازم برای فراغت از تحصیل	
	تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق																
	تعداد واحد دروس انتخابی قابل تطبیق																
	تعداد واحد سمینار قابل تطبیق																
	تعداد واحد پایان نامه قابل تطبیق																
	تعداد واحد دروس جبرانی																
	تعداد واحد دروس اضافه																
	تعداد واحد گذرانده ( بدون دروس جبرانی)																
	تعداد واحد لازم برای فراغت از تحصیل																
نام و نام خانوادگی مدیرگروه : ..... امضا : ..... تاریخ / / ۱۳۸																	

به : ریاست دانشکده	از: مسئول تطبیق دانشکده
مراتب فوق مورد تایید است.	
نام و نام خانوادگی مسئول تطبیق دانشکده : ..... امضا : ..... تاریخ / / ۱۳۸	

به : آموزش دانشگاه (اداره دانش آموختگان)	از : ریاست دانشکده
طبق ضوابط آیین نامه آموزشی ، سرکار خانم / جناب آقای : ..... شماره نامه : .....	
شرایط لازم برای دریافت درجه کارشناسی ارشد را احراز کرده اند.	
نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: ..... امضا و مهر دانشکده : ..... تاریخ / / ۱۳۸	

به : مدیر کل تحصیلات تکمیلی	از : اداره دانش آموختگان
پرونده دانشجویی از نظر رعایت آیین نامه ها و مقررات بررسی شد.	
نام و نام خانوادگی رئیس اداره دانش آموختگان : ..... امضا : ..... تاریخ / / ۱۳۸	

به : اداره دانش آموختگان	از : مدیر کل تحصیلات تکمیلی
با فراغت از تحصیل نامبرده موافقت می شود. برای صدور گواهی نامه اقدام شود.	
امضا مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه : ..... تاریخ / / ۱۳۸	

تایید دفتر ارتباط با دانش آموختگان

تاریخ / / ۱۳۸

تایید کتابخانه مرکزی

تاریخ / / ۱۳۸

تایید دفتر دانشکده

تاریخ / / ۱۳۸

تایید اداره خوابگاه ها

تاریخ / / ۱۳۸

تایید اداره رفاه دانشجویی

تاریخ / / ۱۳۸

تایید تحصیلات تکمیلی دانشگاه

توضیح ضروری: .....

نام و نام خانوادگی: ..... امضا ..... تاریخ / / ۱۳۸

اداره دانش آموختگان

بدهی دانشجو به مراکز در سامانه آموزش بررسی شد. دانشجو بدهی ندارد.

نام و نام خانوادگی: ..... امضا ..... تاریخ / / ۱۳۸

این قسمت توسط دانش آموخته تکمیل شود

نشانی دائم: .....

کد پستی: ..... تلفن تماس: ( ) ( )

نشانی فعلی: .....

کد پستی: ..... تلفن تماس: ( ) ( )

نشانی محل کار: .....

کد پستی: ..... تلفن تماس: ( ) ( )

تلفن تماس در مواقع ضروری ۱: ( ) تلفن تماس در مواقع ضروری ۲: ( )

نام و نام خانوادگی: ..... امضا ..... تاریخ / / ۱۳۸