



دانشکده آموزش پزشکی و فناوری های یادگیری

امور تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراما به اطلاع می رساند اینجانب دانشجوی رشته مقطع دوره جهت فارغ التحصیلی با واحدهای مشروحه زیر تسویه حساب نموده است .

آدرس دانشجو : شماره تلفن:

*دانشجوی گرامی لازم است جهت تسویه حساب کلیه مراحل زیر را به ترتیب به انجام رسانید .

۱- گواهی می شود نامبرده با گروه مربوطه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد. (ارائه فایل پایان نامه به اساتید راهنما، مشاور)	استاد راهنما	مدیر گروه
	محل امضا	محل امضاء
۲- گواهی می شود نامبرده با کتابخانه دانشکده تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد..		
محل امضاء (واحد کتابخانه)		
۳- گواهی می شود نامبرده با معاونت پژوهشی دانشکده تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد. ☐ پذیرش نهایی مقاله خود را تحویل نموده است . ☐ از مقاله انصراف داده است .		
محل امضاء (واحد پژوهشی)		
۴- سوابق کلیه مقاطع تحصیلی قبلی دانشجو ۱- در مقطع کاردانی در رشته از دانشگاه فارغ التحصیل شده ام. ۲- در کارشناسی در رشته از دانشگاه فارغ التحصیل شده ام. ۳- در دکترا در رشته از دانشگاه فارغ التحصیل شده ام. ۴- سایر مقاطع تحصیلی :		
محل امضاء (دانشجو)		
۵- گواهی می شود : ☐ استعلام کلیه مقاطع تحصیلی قبلی دانشجو و ریز نمرات طی نامه های (شماره و تاریخ) و و به دانشگاه ارسال گردیده است. ☐ بررسی پرونده دانشجو انجام شد و طبق لیست پیوست مدارک کامل است. سایر توضیحات		
محل امضاء (واحد بایگانی)		
۶- گواهی می شود : ☐ کلیه دروس در کارنامه مطابق با کوریکولوم گذرانده شده است. ☐ نمره پایان نامه با توجه به صورتجلسه دفاع در نیمسال ثبت گردیده است. موارد خاص:		
محل امضاء (واحد آموزش)		
۷- گواهی می شود نامبرده با امور مالی دانشکده تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد.		
محل امضاء (واحد مالی)		
مراتب فوق مورد تأیید است		
معاون آموزشی دانشکده	رئیس دانشکده	
محل مهر و امضاء	محل مهر و امضاء	