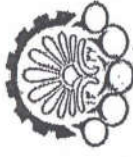




فرم تطبیق واحد فارغ التحصیلان



دانشگاه علمی کاربردی
(پس تکلیف تهران)

اداره کل امور آموزشی



از: دانشکده:

به: اداره سوابق تحصیلی و دانش آموختگان

موضوع: گواهی فراغت از تحصیل

بدینوسیله گواهی می شود: آقای/خانم کلیه واحدهای
شماره دانشجویی رشته
درسی مورد لزوم این رشته که جمعاً واحد از دروس نظری و
عملی و اجباری و اختیاری و پروژه گذرانده است. و فراغت از تحصیل
نامبرده در ماه / سال از نظر این دانشکده بلا مانع است.

تأیید رئیس دانشکده

نام:

امضاء و مهر دانشکده:

تاریخ:

تأیید استاد راهنما یا مشاور

نام:

امضاء:

تاریخ: