

فرم احراز شرایط پایان تحصیلات دوره کاردانی کارشناسی کارشناس ارشد

مدیر محترم آموزش

با سلام ، اینجانب به شماره دانشجویی ورودی نیمسال کلیه واحدهای درسی مورد نیاز جهت فارغ التحصیلی در رشته مقطع را گذرانده ام و تقاضای انجام امور مربوط به فارغ التحصیلی را دارم .

امضا تاریخ / / ۱۳۹

به: مدیر گروه مربوطه

از: استاد راهنما

باسلام، ضمن ارسال ریز نمرات و جدول تطبیق دروس سرکار خانم/جناب آقای: به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع کارشناسی رشته دوره و شماره ملی به استحضار می رساند که با توجه به جدول زیر، ایشان در کلیه دروس/واحدهای لازم برای دریافت درجه کارشناسی مطابق سرفصل مصوب و قوانین مندرج در آن ، نمره قبولی اخذ کرده‌اند و واجد شرایط فارغ التحصیلی می باشند.

①	تعداد واحد دروس عمومی قابل تطبیق	⑦	سایر
②	تعداد واحد دروس پایه قابل تطبیق	⑧	جمع تعداد واحد دروس قابل تطبیق (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦)
③	تعداد واحد دروس اصلی	⑨	تعداد واحد دروس اضافی
④	دروس تخصصی رشته	⑩	تعداد واحد گذرانده (⑨ + ⑧)
⑤	دروس تخصصی اختیاری	⑪	تعداد واحد لازم برای فراغت از تحصیل
⑥	پروژه و پایان نامه		

ضمناً معدل کل ایشان تا پایان نیمسال (به عدد) □□□ / □□□ و (به حروف).....مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء تاریخ / / ۱۳۹

تاییدیه مدیر گروه مربوطه

پس از بررسی وضعیت تحصیلی دانشجو و تطابق دروس گذرانده با سرفصل مربوطه و نیز تایید استاد راهنما مراتب فوق مورد تأیید بوده و ادامه انجام امور بلامانع می باشد.
نام و نام خانوادگی مدیر گروه: مهر و امضاء تاریخ / / ۱۳۹

بررسی قوانین آموزشی (کارشناس آموزش)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> رعایت سنوات مجاز (..... نیمسال) | <input type="checkbox"/> وضعیت اشتغال |
| <input type="checkbox"/> رعایت حداقل و حداکثر واحد در نیمسال تحصیلی | <input type="checkbox"/> حداقل معدل فارغ التحصیلی:(معدل) |
| <input type="checkbox"/> بررسی مشروطی ترم و تعداد کل مشروطی ها | <input type="checkbox"/> تعداد و نوع حذف ها |
| <input type="checkbox"/> حداقل واحد جهت فارغ التحصیلی..... واحد | <input type="checkbox"/> کنترل تاریخ فراغت از تحصیل |
| <input type="checkbox"/> تعداد نیمسال های مرخصی مجاز نیمسال | <input type="checkbox"/> مدارک مربوط به انتقالی شماره و تاریخ نامه:..... |
| <input type="checkbox"/> وضعیت نظام وظیفه:..... | |

مطابق مقررات و آیین نامه های آموزشی مربوطه ادامه انجام امور فراغت از تحصیل نامبرده بلامانع است.

نام و نام خانوادگی کارشناس مربوطه: امضاء تاریخ / / ۱۳۹

تایید مسئول فارغ التحصیلان

طبق ضوابط آیین‌نامه آموزشی مربوطه، دانش آموختگی نامبرده بلامانع است. تاریخ فارغ التحصیلی دانشجو: □□□ / □□□ / □□□

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول: امضاء و مهر تاریخ // ۱۳۹