



### فرم احراز دریافت گواهی نامه دوره فرعی

از: دانشجو

به: معاون آموزشی دانشکده مجری دوره فرعی

اینجانب (حروف فارسی) ..... (حروف لاتین) ..... به شماره دانشجویی:           و کد ملی:           دانشجوی مقطع کارشناسی دانشکده: ..... تقاضای دریافت گواهی نامه دوره فرعی رشته ..... را دارم.

تلفن تماس (با پیش شماره): ..... امضاء ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

از: معاون آموزشی دانشکده مجری دوره فرعی

به: رئیس دانشکده مجری دوره فرعی

به اطلاع می‌رساند با توجه به جدول زیر، خانم / آقای: ..... در کلیه دروس / واحدهای لازم برای دریافت گواهی نامه دوره فرعی رشته ..... نمره قبولی اخذ کرده است (دروس دوره فرعی در کارنامه ضمیمه علامت زده شده است).

تعداد واحد دروس پایه قابل تطبیق	①
تعداد واحد دروس الزامی (تخصصی) قابل تطبیق	②
تعداد واحد دروس اختیاری قابل تطبیق	③

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی مجری دوره فرعی: ..... امضاء و مهر ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

از: رئیس دانشکده مجری دوره فرعی

به: اداره دانش‌آموختگان

طبق ضوابط آیین نامه آموزشی، سرکار خانم / جناب آقای ..... شرایط لازم برای دریافت گواهی نامه دوره فرعی را احراز کرده‌اند.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده مجری دوره فرعی: ..... امضاء و مهر ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

از: اداره دانش‌آموختگان

به: اداره خدمات آموزشی

فرم احراز دوره اصلی را تحویل داده است.

نام و نام خانوادگی کارشناس اداره دانش‌آموختگان: ..... امضاء و مهر ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

از: اداره خدمات آموزشی

به: مدیریت آموزش

۱- معدل کل بالاتر از ۱۴ می‌باشد. ۲- واحدهای لازم دوره فرعی را طبق جدول بالا گذرانده است. ۳- حائز شرایط استعدادهای درخشان است  / طبق آئین نامه لازم است شهریه بپردازد .

نام و نام خانوادگی رئیس اداره خدمات آموزشی: ..... امضاء و مهر ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

از: مدیریت آموزش

به: مدیر آموزش آزاد

پرونده دانشجو از نظر رعایت آیین نامه ها و مقررات بررسی شد، در صورت تسویه حساب حائز شرایط لازم برای دریافت گواهی نامه می‌باشد.

نام و نام خانوادگی معاون مدیر آموزش : ..... امضاء ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش : ..... امضاء و مهر ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹

از: مدیر آموزش آزاد

به: مسئول صدور گواهی دوره فرعی

پس از تسویه حساب برای صدور گواهی نامه اقدام شود.

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش آزاد: ..... امضاء و مهر ..... تاریخ ..... / ..... / ۱۳۹۹