



فرم احراز دریافت گواهی نامه دوره فرعی

به: رئیس دانشکده مجری دوره فرعی

از: معاون آموزشی دانشکده مجری دوره فرعی

باسلام، ضمن ارسال ریز نمرات و جدول تطبیق دروس دوره فرعی سرکار خانم/ جناب آقای به شماره دانشجویی: دانشجوی مقطع کارشناسی دانشکده: به اطلاع می‌رساند با توجه به جدول زیر، ایشان در کلیه دروس/واحدهای لازم برای دریافت گواهی نامه دوره فرعی رشته نمره قبولی اخذ کرده‌است (دروس دوره فرعی در کارنامه ضمیمه علامت زده شده است).

تعداد واحد دروس پایه قابل تطبیق	①
تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق	②
تعداد واحد دروس اختیاری قابل تطبیق	③
تعداد واحد دروس تخصصی قابل تطبیق	④
جمع تعداد واحد دروس قابل تطبیق (①+②+③+④)	⑤
تعداد واحد لازم برای دریافت گواهی نامه	⑧

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

به: آموزش دانشگاه (اداره خدمات آموزشی)

از: رئیس دانشکده مجری دوره فرعی

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

به: مدیر کل آموزش

از: اداره خدمات آموزشی

وضعیت دانشجو بررسی شد:

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

به: مدیر آموزش آزاد

از: مدیر کل آموزش

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

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

به: مسئول صدور گواهی دوره فرعی

از مدیر آموزش آزاد

پس از تسویه حساب برای صدور گواهی نامه اقدام شود.

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

