

عکس
دانشجو

باسمه تعالی

فرم احراز شرایط پایان تحصیلات دوره کارشناسی ارشد



دانشگاه صنعتی شریف

به مسئول تطبیق دانشکده/مدیرگروه

از استاد راهنما

با سلام، ضمن ارسال ریز نمرات به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد دانشکده رشته گرایش به اطلاع می رسانم که با توجه به جدول زیر، ایشان در کلیه دروس/واحدهای لازم برای دریافت درجه کارشناسی ارشد، نمره قبولی اخذ کرده اند. (روزانه/ بدون پایان نامه)

تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق	تعداد واحد دروس جبرانی
تعداد واحد دروس انتخابی قابل تطبیق	تعداد واحد دروس اضافه
تعداد واحد دروس سمینار قابل تطبیق	تعداد واحد دروس (بدون دروس جبرانی)
تعداد واحد دروس پایان نامه قابل تطبیق	تعداد واحد لازم برای دانش آموختگی

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: آقای دکتر وحید حسینی امضاء تاریخ / /

تایید مسئول تطبیق دانشکده/مدیرگروه

مراتب فوق مورد تایید است.

نام و نام خانوادگی مسئول تطبیق: امضاء تاریخ / /

تایید معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

طبق ضوابط آیین نامه آموزشی دانشکده، دانش آموختگی نامبرده بلامانع است.

نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده: امضاء تاریخ / /

تایید رئیس دانشکده

ادامه انجام امور دانش آموختگی بلامانع است. تاریخ / /
نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده امضاء و مهر

تایید دفتر دانشکده

نام و نام خانوادگی مسئول مربوطه: تاریخ / /
امضاء

تایید معاونت فرهنگی

نام و نام خانوادگی کارشناس تاریخ / /

تایید دفتر ارتباط با دانش آموختگان

نام و نام خانوادگی کارشناس تاریخ / /

تایید کتابخانه مرکزی

نام و نام خانوادگی کارشناس تاریخ / /