

فرم شماره: ۳۸۰۴۹۰۰۰۲۳

بسمه تعالی  
مرکز آموزش علمی-کاربردی فرهنگ و هنر و اطلاعات تهران  
فرم توبه حساب فارغ التحصیلان

شماره:  
تاریخ:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	سال ورود	مقطع	رشته و گرایش	شماره دانشجویی

جهت اخذ گواهینامه موقت فارغ التحصیلی مقطع ..... متعهد شوم موارد خواسته شده فرم را بطور کامل تکمیل نمایم.

آدرس:

شماره تلفن ثابت :

شماره تلفن همراه :

نام و نام خانوادگی

امضای دانشجو

۱- کارشناس فارغ التحصیلان

- گواهی و تایید می گردد نامبرده در آزمون جامع به تاریخ ..... به استناد ..... که اصل آن در بایگانی موجود است فارغ التحصیل شده اند و اصل گواهی موقت ایشان آماده تحویل است.
- گواهی و تایید می گردد نامبرده در آزمون مقطع بالاتر مرتبط به تاریخ ..... به استناد ..... که اصل آن در بایگانی موجود است فارغ التحصیل شده اند و اصل گواهی موقت ایشان آماده تحویل است.
- کپی برابر با اصل قبولی در مقطع بالاتر ☐
- تحویل کارت دانشجویی ☐
- کپی برابر با اصل گواهی موقت مقطع کاردانی ناپیوسته پودمانی ☐
- تحویل ۲ قطعه عکس ☐

نام و نام خانوادگی

امضای کارشناس فارغ التحصیلان

۲- کارشناس امور مالی

- گواهی و تایید می گردد دانشجو ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... با امور مالی تسویه حساب نموده و مطابق اسناد مالی موجود در پرونده و همچنین در سیستم هیچگونه بدهی ندارد.
- دفترچه قسط وام دانشجویی تحویل داده شده است ☐
- دفترچه قسط وام دانشجویی تحویل داده نشده است ☐
- وام ندارد ☐

نام و نام خانوادگی

امضای کارشناس مالی

۳- کارشناس خدمات آموزشی

- گواهی و تایید می گردد دانشجو ..... تمامی واحدهای مربوط به رشته ..... مقطع ..... را مطابق با سرفصلهای مصوب و به تعداد ..... واحد درسی با موفقیت گذرانده است و سال تحصیلی ..... از نظر این مدیریت پایان دوره ایشان می باشد .
- نام و نام خانوادگی
- امضای کارشناس خدمات آموزشی

۴- کتابخانه

کارت عضویت کتابخانه دانشجو ..... دریافت گردید و کتابی از کتابخانه نزد ایشان به امانت نمی باشد.

نام و نام خانوادگی

امضای مسئول کتابخانه