

یا سمه تعالی

فرم تحویل گواهینامه اصلی

احتراماً اینجانب دانشجوی فارغ التحصیل سال تحصیلی

رشته در تاریخ خمن تحویل گواهینامه موقت(دارد / ندارد)

توسط اینجانب / ولی گواهینامه اصلی خود را تحویل گرفتم.

امضاء و اثر انگشت

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

تاریخ:

شماره:

پیوست:

تفاضل نامه دریافت دانش نامه و مدارک تحصیلی

اینجانب فرزند با اعلام مراتب زیر، درخواست دریافت مدارک تحصیلی مقطع/مقاطع خود را از دانشگاه آموزشکده فنی و حرفه‌ای دختران کازرون دارم.

وضعیت تحصیلی:

مدت استفاده از آموزش رایگان	دانشگاه	سال و ماه فراغت از تحصیل	رشته	سهمیه	سال و ماه ورود	مقطع
						کاردانی
						کارشناسی
						کارشناسی ارشد
						دکترا

توجه: در صورتی که در حال تحصیل در دانشگاهی نیز می‌باشد ذکر فرمائید.

مدت انجام کار:

- ۱- انجام خدمت وظیفه عمومی از تاریخ لغایت تاریخ
- ۲- انجام کار در از تاریخ لغایت تاریخ
- ۳- انجام کار در از تاریخ لغایت تاریخ
- ۴- انجام کار در از تاریخ لغایت تاریخ

- چنانچه به وزارت آموزش و پرورش و یا سازمان دیگری تعهد داشته‌ام، تعهد مربوط را انجام داده‌ام. (نامه مربوط ضمیمه است)

- بدھی‌های خود را به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نموده و تسویه حساب نموده‌ام (نامه مربوط ضمیمه است)
- این درخواست را صادقانه و بادقت تکمیل نموده و مسئولیت عدم صحت احتمالی مندرجات آن را بر عهده می‌گیرم.

امضاء

تاریخ