

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

درخواست و تعهد نامه فراغت از تحصیل دانشجوی

با سلام و احترام، از آنجا که اینجانب، نام نام خانوادگی به شماره دانشجویی کلیه واحدهای مقطع تحصیلی خود را با موفقیت گذرانیده ام لذا خواهشمنداست با استناد ماده ۶۴ آیین نامه آموزشی دستور فرمائید مراحل پایانی فراغت از تحصیل بنده انجام پذیرد. ضمناً متعهد می گردم که چنانچه خلاف آن ثابت شود کلیه مسئولیت آن متوجه اینجانب باشد و فارغ التحصیلی اینجانب کن لم یکن تلقی شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

تعداد واحدهای گذرانیده:

معدل کل:

آدرس محل سکونت:

تلفن ثابت و همراه جهت تماس های ضروری:

اداره محترم آموزش

بدینوسیله درخواست دانشجوی عیناً جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.

مدیر گروه آموزشی

تاریخ، مهر و امضاء

ریاست محترم مرکز آموزش عالی پلدختر

با سلام و احترام

بدینوسیله پرونده آموزشی دانشجوی فوق الذکر جهت بررسی و تایید نهایی بحضورتان ارسال می گردد.

اداره آموزش

مرکز آموزش عالی پلدختر

اداره محترم آموزش

بدینوسیله پرونده آموزشی دانشجوی فوق الذکر بررسی و مورد تایید می باشد.

دکتر شهرام ملکی

سرپرست مرکز آموزش عالی پلدختر