|  |
| --- |
| **بسمه تعالی****ریاست محترم اداره آموزش دانشکده** **با سلام احتراما اینجانب دانشجوی رشته مقطع دوره با شماره دانشجویی تقاضا دارم یک برگ ریز نمرات تأیید شده تحویل اینجانب نمایید.**  **امضا و تاریخ** |
| **مديريت محترم امور آموزشي**  **با سلام ،** **احتراماً ، خواهشمند است در مورد تحويل ريزنمرات به ايشان اعلام نظر فرمايند.** **معاون آموزشي دانشكده** |
| **گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر با این واحد و صندوق رفاه دانشجویان تسویه حساب نموده و تحویل ریزنمرات به ایشان بلامانع می باشد.** **مهرو امضا** **مدیریت امور دانشجویی** |
| **گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر با این واحد تسویه حساب نموده و تحویل ریزنمرات تا این تاریخ بلا مانع است.** **مهر و امضا** **مسئول وصول شهریه دانشجویان نوبت دوم** |
| **گواهی می شود نامبرده در مورخه با واریز فیش شماره به مبلغ ریال تعهد آموزش رایگان خود را تا پایان نیمسال تسویه نموده و تحویل یک برگ ریزنمرات تأیید شده تا پایان نیمسال مذکور بلا مانع می باشد**  **مسئول لغو تعهد آموزش رایگان** |
| **با توجه به تکمیل مراحل فوق تحویل یک برگ ریزنمرات تأیید شده بلامانع می باشد ضمنا ادامه تحصیل ایشان در ترم های بعدی منوط به پرداخت شهریه بوده و حق استفاده از مزایای آموزش رایگان را ندارند.** **دكتر داود مختاري** **مدیریت امور آموزشی دانشگاه** |

**2834**