**فرم تسویه حساب دانشجویان کارشناسی با دانشکده**

**نام : ................ نام خانوادگی: ....................... شماره دانشجویی : ....................**

**استاد پروژه: ...........................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام واحد** | **تاریخ** | **نام تاییدکننده** | **تایید** |
| استاد پروژه |  |  | بله[ ]  خیر[ ]  |
| آزمایشگاه |  |  | بله[ ]  خیر[ ]  |
| مرکزکامپیوتر |  |  | بله[ ]  خیر[ ]  |
| مالی |  |  | بله[ ]  خیر[ ]  |
| تحصیلات تکمیلی |  |  | بله[ ]  خیر[ ]  |