



بسمه تعالی

مرکز آموزش علمی کاربردی دزفول ۱

## فرم تحویل گواهینامه موقت پایان تحصیلات

مشخصات فارغ التحصیل	نام و نام خانوادگی : فرزندی : شماره ملی : شماره دانشجویی : رشته تحصیلی : کد رهگیری کانون دانش آموختگان :
تکمیل توسط امور فارغ التحصیلان	به اطلاع می رساند در پرونده دانشجویی نامبرده فرم تسویه حساب موجود می باشد <input type="checkbox"/> فرم تسویه حساب موجود نمی باشد <input type="checkbox"/> تاریخ فارغ التحصیلی نامبرده می باشد و مشمول پرداخت هزینه صدور دانشنامه می باشد <input type="checkbox"/> مشمول پرداخت هزینه صدور دانشنامه نمی باشد <input type="checkbox"/> تاریخ و امضای امور فارغ التحصیلان
تکمیل توسط امور دانشجویی	تأیید امور امور دانشجویی مبنی بر استفاده/عدم استفاده از وام صندوق رفاه و صدور دفترچه قسط تاریخ و مهر و امضای امور دانشجویی مسئول: آقای بشیری
تکمیل توسط امور شهریه	تأیید امور شهریه مبنی بر عدم بدهی مالی و پرداخت هزینه صدور دانشنامه تاریخ و مهر و امضای امور شهریه
تعهد تحویل مدرک موقت پایان تحصیلات	اینجانب فرزند <input type="checkbox"/> با شماره ملی <input type="checkbox"/> مقطع <input type="checkbox"/> به شماره <input type="checkbox"/> آن صحیح می باشد در تاریخ <input type="checkbox"/> از اداره فارغ التحصیلان مرکز آموزش علمی کاربردی دزفول ۱ تحویل گرفتم. تاریخ امضا و اثر انگشت
تعهد تحویل مدرک قبلی	اینجانب فرزند <input type="checkbox"/> با شماره ملی <input type="checkbox"/> پیش دانشگاهی <input type="checkbox"/> (کاردانی <input type="checkbox"/> ) خود را که نزد مرکز آموزش علمی کاربردی دزفول ۱ بایگانی شده بود را در تاریخ <input type="checkbox"/> تحویل گرفتم تاریخ امضا و اثر انگشت
درخواست صدور دانشنامه	اینجانب در تاریخ <input type="checkbox"/> فرم درخواست صدور دانشنامه، کپی گواهینامه موقت، ریز نمرات دوره تحصیلی، ۲ قطعه عکس ۳*۴ زمینه سفید تاریخ امضا و اثر انگشت