



شماره:
تاریخ:

احراز شرایط دانش آموختگی کارشناسی ارشد

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی / سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند:

آقای / خانم: به شماره دانشجویی:

رشته-گرایش: دوره:

واحدهای درسی لازم را طبق مجموعه دروس مصوب وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به شرح زیر گذرانیده است:

- ☞ تعداد واحدهای دروس جبرانی:
- ☞ تعداد واحدهای دروس اصلی (تخصصی- الزامی):
- ☞ تعداد واحدهای دروس اختیاری (تخصصی اختیاری/تخصصی انتخابی):
- ☞ تعداد واحد درس سمینار:
- ☞ تعداد واحد درس پایان نامه:

☞ جمع کل واحدها

☞ معدل کل

نام و نام خانوادگی سرپرست آموزش دانشکده:
تاریخ و امضاء:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی / سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

مراتب فوق بر اساس برنامه مصوب دوره، مورد تأیید گروه آموزشی است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:
تاریخ و امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام

بدینوسیله گواهی می‌نماید:

آقای / خانم: به شماره دانشجویی:

برابر برنامه مصوب دوره و مقررات آموزشی دانشگاه، واحدهای درسی لازم را برای احراز شرایط دانش آموختگی در مقطع کارشناسی ارشد

رشته گرایش با موفقیت به پایان رسانیده است.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی / سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ و امضاء: