

تأیید دفتر ارتباط با دانش‌آموختگان

همراه با یک قطعه عکس

تاریخ / / ۱۳۸

تأیید کتابخانه مرکزی

تاریخ / / ۱۳۸

تأیید دفتر دانشکده

تاریخ / / ۱۳۸

تأیید اداره خوابگاه‌ها

تاریخ / / ۱۳۸

تأیید اداره رفاه دانشجویی

تاریخ / / ۱۳۸

تأیید تحصیلات تکمیلی دانشگاه

توضیح ضروری:

نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ / / ۱۳۸

اداره دانش‌آموختگان

بدهی دانشجویی به مراکز در سامانه آموزش بررسی شد. دانشجوی بدهی ندارد.

نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ / / ۱۳۸

این قسمت توسط دانش‌آموخته تکمیل شود

نشانی دائم:

کد پستی: تلفن تماس: () ۰

نشانی فعلی:

کد پستی: تلفن تماس: () ۰

نشانی محل کار:

کد پستی: تلفن تماس: () ۰

تلفن تماس در مواقع ضروری ۱: () ۰، تلفن تماس در مواقع ضروری ۲: () ۰

نام و نام خانوادگی: امضاء تاریخ / / ۱۳۸