

بسمه تعالی

معاونت آموزشی وتحصیلات تکمیلی دانشگاه

مدیریت تحصیلات تکمیلی

|  |
| --- |
|  |
|  |

فرم تاییدیه پرداخت شهريه و رفع تعهد به آزمايشگاه

ارائه اين فرم كه به منزله انجام تسويه حساب كليه شهريه­هاي تحصيلي مربوطه (مشخص شده در سامانه گلستان) و نيز رفع تعهدات مالي براي دانشجويان بهره­مند از امكانات آزمايشگاهي و كارگاهي است،به همراه فرم شماره 3 (آمادگي دفاع از پايان نامه)، الزامي مي باشد.

به معاون محترم آموزشی دانشکده:

**الف) بدینوسیله تاييد می­شود آقای/ خانم دانشجوی (دوره روزانه/ شبانه) رشته: به شماره دانشجویی مشمول تعهدات مالي به آزمايشگاه /كارگاه محل تحقيق (از قبيل جبران خسارت احتمالي، تحويل وسايل و مواد و ....) نمي باشد.**

 **کارشناس آزمايشگاه استاد راهنما مدير گروه**

**امضاء وتاریخ امضاء وتاریخ امضاء وتاریخ**

**ب) بدينوسيله تاييد مي شود آقای/ خانم دانشجوی (دوره روزانه/ شبانه) رشته: به شماره دانشجویی نسبت به پرداخت كليه شهريه هاي تحصيلي (مشخص شده در در سامانه آموزشي گلستان)اقدام نموده است.**

**كارشناس آموزش دانشكده**

**امضاء وتاریخ**