



مرکز آموزش عالی گسترش انفورماتیک ایران

درخواست صدور گواهی فراغت از تحصیل (دانش آموختگان ورودی ۹۰ به بعد)

دانشجو	نام و نام خانوادگی:		رشته تحصیلی:		شماره دانشجویی:	
	تاریخ تولد: / /		نام پدر:	کد ملی:	شش:	
	مقطع: <input type="checkbox"/> کاردانی ناپیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ترمی <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/>			
	شماره تماس منزل:		محل کار:		همراه:	
<p>با توجه به اینکه اینجانب کلیه واحدهای درسی خود را گذرانده ام درخواست صدور گواهی فراغت از تحصیل جهت ارائه به دارم.</p> <p>تاریخ:</p> <p>امضاء:</p>						
دیبرخانه	دانشجو کمبود مدارک <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		کمبود مدرک:			
	نام و نام خانوادگی:					
امضاء و تاریخ:						
مالی	دانشجو تسویه شده است.					
	تاریخ:					
امضاء:						
واحد آموزش	دانشجوی فوق‌الذکر ورودی		میی باشد و تا پایان			
	نیمسال	سال تحصیلی	تعداد	واحد درسی را با معدل کل	گذرانده و	
	فارغ التحصیل شده اند.					
نام و نام خانوادگی:						
امضاء و تاریخ:						
واحد دانشجویی و فرهنگی	گواهی دانشجو در تاریخ		صادر گردید.		نام و نام خانوادگی:	
	امضاء و تاریخ:					