



دانشگاه همدان و مرکز آموزش
همدان

« دانشکده هدی - معاونت آموزشی »

تاریخ :

شماره :

پیوست :

« فرم تسویه حساب دانشجویان کارشناسی ارشد »

اینجانب : دانشجوی رشته : شماره دانشجویی :

مقطع کارشناسی کارشناسی ارشد به دلیل : تقاضای تسویه حساب با دانشکده را دارم.

شماره تلفن همراه (ضروری): تاریخ و امضاء دانشجو

نامبرده با مدیریت فرهنگی و دانشجویی تسویه حساب نموده است.

تاریخ و امضاء

کارشناس امور دانشجویی

تاریخ و امضاء

مدیر فرهنگی و دانشجویی

گواهی می شود نامبرده با مدیریت امور بین الملل و ارتباطات تسویه حساب نموده است.

تاریخ و امضاء

کارشناس امور بین الملل

تاریخ و امضاء

مدیر امور بین الملل

گواهی می شود نامبرده با مدیریت پژوهش و تمامی واحدهای تابعه تسویه حساب نموده است.

تاریخ و امضاء

کارشناس امور پژوهشی

تاریخ و امضاء

کارشناس تحصیلات تکمیلی

گواهی می شود نامبرده با معاونت آموزش و تمامی واحدهای تابعه تسویه حساب نموده است.

مهر و امضاء

معاون آموزش و پژوهش

گواهی می شود نامبرده با امور مالی دانشکده و تمامی واحدهای تابعه تسویه حساب نموده است.

مهر و امضاء

مدیر امور مالی دانشکده