باسمه تعالی

فرم احراز دریافت گواهی‌نامه دوره فرعی

از: دانشجو — **به: معاون آموزشی دانشکده مجری دوره فرعی**

اینجانب (حروف فارسی) ..... (حروف لاتین) ..... به شماره دانشجویی: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

و کد ملی: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ دانشجوی مقطع کارشناسی دانشکده: ..... تقاضای دریافت گواهی‌نامه دوره فرعی رشته ..... را دارم.

تلفن تماس (با پیش شماره): ..... امضاء..... تاریخ / / ۱۴

از: معاون آموزشی دانشکده مجری دوره فرعی — **به: رئیس دانشکده مجری دوره فرعی**

به اطلاع می‌رساند با توجه به جدول زیر، خانم/ آقای: ..... در کلیه دروس/واحدهای لازم برای دریافت گواهی‌نامه دوره فرعی رشته ..... نمره قبولی اخذ کرده است (دروس دوره فرعی در کارنامه ضمیمه علامت زده شده است).

① تعداد واحد دروس پایه قابل تطبیق		④ تعداد واحد دروس **تخصصی** قابل تطبیق	
② تعداد واحد دروس **الزامی** قابل تطبیق		⑤ جمع تعداد واحد دروس قابل تطبیق (④+③+②+①)	
③ تعداد واحد دروس **اختیاری** قابل تطبیق		⑥ تعداد واحد لازم برای دریافت گواهی‌نامه	

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی مجری دوره فرعی: ..... امضاء و مهر..... تاریخ / / ۱۴

از: رئیس دانشکده مجری دوره فرعی — **به:اداره دانش‌آموختگان**

طبق ضوابط آیین‌نامه آموزشی، سرکار خانم/جناب آقای .....شرایط لازم برای دریافت گواهی‌نامه دوره فرعی را احراز کرده‌اند.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده مجری دوره فرعی:..... امضاء و مهر..... تاریخ / / ۱۴

از: اداره دانش‌آموختگان — **به: اداره خدمات آموزشی**

فرم احراز دوره اصلی را تحویل داده است.

نام و نام خانوادگی کارشناس اداره دانش‌آموختگان: .....امضاء و مهر..... تاریخ / / ۱۴

از: اداره خدمات آموزشی — **به: مدیر کل آموزش**

۱-معدل کل بالاتر از ۱۴ می‌باشد.۲- واحدهای لازم دوره فرعی را طبق جدول بالا گذرانده است. ۳-حائز شرایط استعدادهای درخشان است ☐/ طبق آئین نامه لازم است شهریه بپردازد ☐.

نام و نام‌خانوادگی رئیس اداره خدمات آموزشی: ..... امضاء و مهر..... تاریخ / / ۱۴

از: مدیر کل آموزش — **به: مدیر آموزش آزاد**

پرونده دانشجو از نظر رعایت آیین‌نامه‌ها و مقررات بررسی شد، در صورت تسویه حساب حائز شرایط لازم برای دریافت گواهی‌نامه می‌باشد.

نام و نام خانوادگی مدیرکل آموزش : .....امضاء و مهر..... تاریخ / / ۱۴

از: مدیر آموزش آزاد — **به: مسئول صدور گواهی دوره فرعی**

پس از تسویه حساب برای صدور گواهی‌نامه اقدام شود.

نام و نام خانوادگی مدیر آموزش آزاد: .....امضاء و مهر..... تاریخ / / ۱۴

تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۰۵