

کارنامه تحصیلی دوره های تکمیلی

شماره دانشجویی :	رشته تحصیلی :	گرایش :	دوره : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
نام خانوادگی :	نام :	ش. شناسنامه :	محل صدور :
نام پدر :	تاریخ تولد:	شیوه آموزشی:	
کارشناسی از دانشگاه :		کارشناسی ارشد از دانشگاه :	
نشانی دانشجو :			تلفن :
وضعیت نظام وظیفه :		نوع سهمیه پذیرش :	
تعداد واحد دریافتی :	تعداد واحد قبولی :	جمع امتیاز :	
خانم/آقا:	در تاریخ:	تعداد واحد گذرانده:	میانگین کل:
رشته:	گرایش:	دانشکده مدیریت و حسابداری دانشگاه علامه طباطبائی	

با درجه کارشناسی ارشد / دکتری فارغ التحصیل شده است .

رئیس یا معاون آموزشی ، پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهر و امضاء	نام خانوادگی کارشناس بررسی پرونده در واحد تحصیلات تکمیلی مهر و امضاء	دانشکده
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه مهر و امضاء	نام خانوادگی کارشناس بررسی پرونده در واحد تحصیلات تکمیلی امضاء	دانشگاه

بسمه تعالی

برگه تسویه حساب دانش آموختگان دوره های تحصیلات تکمیلی
دانشگاه علامه طباطبائی



شماره:

تاریخ:

مشخصات فردی دانشجو:

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
تابعیت:	شماره دانشجویی:	قبولی کنکور سراسری / داخلی

وضعیت نظام وظیفه برای دانشجویان دکور:

<input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت	<input type="checkbox"/> معافیت پزشکی	<input type="checkbox"/> معافیت کفالت	<input type="checkbox"/> معافیت موقت	<input type="checkbox"/> معافیت دائم	<input type="checkbox"/> مشمول
<input type="checkbox"/> پرسنل رسمی نیروهای مسلح	<input type="checkbox"/> عضو رسمی سپاه	<input type="checkbox"/> طلاب حوزه های علمیه	<input type="checkbox"/> متعهد و یا سایر موارد		

امور دانش آموختگان و صدور دانشنامه

ضمن تأیید مراتب تحویل مدارک از نظر امور مشمولین به استناد بند ----- بخشنامه شماره ۴۱/۵/۵۷۲۶۴ مورخ ۱۳۸۲/۹/۴ وزارت متبوع
بلامانع است ممنوع است

امضاء و مهر کارشناس امور مشمولین دانشگاه

وضعیت پذیرش دانشجو:

تاریخ ورود به دانشگاه نیمسال:	سال تحصیلی:	دانشکده:
نوع سهمیه پذیرش: رزمندگان <input type="checkbox"/>	شاهد <input type="checkbox"/>	جانبازان <input type="checkbox"/>
مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:	آزاد <input type="checkbox"/>
شیوه تحصیلی: آموزشی - پژوهشی <input type="checkbox"/>	آموزش محور <input type="checkbox"/>	بورسیه موسسات <input type="checkbox"/>
مدت زمان تحصیل:	مدت بهره مندی از مزایای آموزش رایگان:	غیره <input type="checkbox"/>
تعداد ترمهای مشروطی:	تعداد ترمهای مهمانی:	گرایش تحصیلی:
تعداد کل واحدهای دریافتی:	تعداد واحدهای قبولی:	
جمع امتیاز کل:	میانگین کل به عدد و حروف:	
تاریخ فراغت از تحصیل:	روز: ماه: سال:	

نیز تعهد خدمت دارد.

توجه: این دانشجو علاوه بر تعهد آموزش رایگان به سازمان

این قسمت توسط امور مالی دانشکده تکمیل می گردد:

کلیه هزینه های تحصیلی دوره را پرداخت کرده است.

گواهی می شود خانم/ آقای

مهر و امضای مسئول امور مالی دانشکده

