

## هوالشاهد



تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

### گواهی تسویه حساب از دانشکده معماری و شهرسازی

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	مقطع تحصیلی	رشته	علت تسویه حساب
		<input type="checkbox"/> کارشناسی		<input type="checkbox"/> دانش آموختگی
		<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد		<input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل
		<input type="checkbox"/> دکتری		<input type="checkbox"/> سایر.....

نام قسمت	نام و امضاء مسئول	نام قسمت	نام و امضاء مسئول
کتابخانه معماری / آرشیو (تحويل پروژه عملی)		واحد فناوری اطلاعات (سایت رایانه معماری)	
اساتید راهنمای پایان نامه (تحويل پایان نامه)		اساتید مشاور پایان نامه (دانشجویان تحصیلات تکمیلی، تحويل پایان نامه)	
دفتر دانشکده			

ضمن تأیید امضاهای این فرم بدین وسیله عدم بدهی نامبرده به واحدهای و قسمت های مختلف این دانشکده طبق این تسویه حساب تأیید می گردد.

رئیس / معاون دانشکده: نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء