

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه پیام نور

استان سیستان و بلوچستان

تاریخ:

شماره:

پیوست:

باسمه تعالی

ریاست محترم دانشگاه پیام نور مرکز / واحد:

با سلام

احتراما" اینجانب

دانش آموخته رشته

نیاز به

صدور گواهی پایان تحصیلات دارم.

خواهشمنداست نسبت به صدور آن مساعدت فرمایند.

با تشکر

تاریخ و امضای دانشجو

تاریخ:

شماره:

پیوست:

«فرم تسویه حساب دانشجویان فراغت از تحصیل»

فرم شماره ۵/۷

دانشگاه پیام نور مرکز زاهدان

نام..... نام خانوادگی نام پدر..... شماره شناسنامه.....

شماره دانشجویی رشته تحصیلی تاریخ شروع به تحصیل.....

تاریخ فراغت از تحصیل

<p>۲ - گواهی می شود که نامبرده کلیه وسایل آزمایشگاه را تحویل داده است. مهر و امضا مسئول آزمایشگاه تاریخ</p>	<p>۱ - گواهی می شود نامبرده هیچگونه بدهی به کتابخانه ندارد. مهر و امضاء مسئول کتابخانه تاریخ</p>
<p>۴ - گواهی می شود که نامبرده از نظر شهریه تحصیلی هیچگونه بدهی به دانشگاه ندارد. مهر و امضا مسئول امور مالی تاریخ</p>	<p>۳ - گواهی می شود نامبرده کل وسایل تربیت بدنی را تحویل داده است. مهر و امضا مسئول تربیت بدنی تاریخ</p>
<p>۶ - گواهی می شود که نامبرده هیچگونه بدهی به امور فرهنگی ندارد. در صورت بهره مندی از آموزش رایگان در خصوص شهریه طبق تأمین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی و آیین نامه اجرایی آن پرداخت گردد. مهر و امضا مسئول امور فرهنگی تاریخ</p>	<p>۵ - گواهی می شود که نامبرده مبلغ ۱۲/۰۰۰ ریال بابت دریافت دانشنامه پایان تحصیلات (موضوع بند یک یکصد و هفتاد و نهمین جلسه هیأت رئیسه دانشگاه مورخ ۲۲/۱۱/۷۳ پرداخت نموده است. مهر و امضا مسئول فارغ التحصیلان تاریخ</p>
<p>۸ - (در صورتیکه دانشجو سابقه انضباطی دارد) بدینوسیله گواهی می شود حکم کمیته انضباطی در خصوص وی اجرا گردیده است. مهر و امضا مسئول حراست دانشگاه تاریخ</p>	<p>۷ - گواهی می شود که نامبرده از نظر وام و کمک هزینه تحصیلی هیچگونه بدهی به صندوق رفاه دانشجویان / اداره امور مالی دانشگاه ندارد. مهر و امضا مسئول امور دانشجویی تاریخ</p>
<p>۹ - بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای با دانشگاه تسویه حساب نموده است و هیچ بدهی ندارد. مهر و امضاء مسئول آموزش تاریخ</p>	

توجه فرم تسویه حساب به منزله مدرک معتبر شناخته می شود و چنانچه تمام موارد فوق به تأیید و مهر و امضای مسئول مربوطه نرسیده باشد پرونده تحصیلی ناقص و دانشجو دانش آموخته نخواهد شد.

تاریخ:

شماره:

پیوست:

کارنامه تحصیلی

فرم شماره ۲/د

محل الصاق عکس

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

گرایش:

دانشگاه پیام نور مرکز زاهدان

نام خانوادگی نام شماره دانشجویی

محل صدور تاریخ تولد محل تولد نام پدر

نوع دیپلم از دبیرستان از شهرستان

نشانی دانشجو تلفن

نشانی ولی تلفن

تاریخ ورود به دانشگاه جمع واحد های انتقالی، تطبیقی از دانشگاه /

دانشکده نوع سهمیه قبولی وضعیت نظام وظیفه

تعداد واحد دریافتی تعداد واحد قبولی جمع امتیاز (عمومی

واحد، پایه واحد، اصلی واحد، تخصصی واحد، اختیاری

خانم/ آقای در تاریخ با گذراندن واحد و میانگین

کل در رشته دانشگاه پیام نور مرکز زاهدان دانش

آموخته شده است.

مهر و امضای رییس مرکز زاهدان

مهر و امضای مسئول آموزش

امضای مسئول ثبت نمرات

معاونت محترم آموزشی دانشگاه پیام نور استان سیستان و بلوچستان

با سلام

احتراماً به پیوست پرونده تحصیلی خانم/آقای دانش آموخته رشته به

شماره دانشجویی دانشگاه پیام نور مرکز/واحد مشتمل بر برگ

(منضم به اصل کارت شرکت در آزمون و ...) جهت صدور گواهی موقت پایان تحصیلات دوره کارشناسی بر

اساس مقررات ارسال می گردد. درضمن موارد زیر مورد تأیید می باشد.

۱ - پرونده تحصیلی دانشجوی مذکور از نظر مدارک با توجه به ضوابط اعلام شده در دفترچه آزمون و

بخشنامه شماره ۲/۸۷۲۵۱ مورخ ۸۶/۱۲/۲۵ معاونت محترم دانشجویی کامل می باشد.

۲ - نامبرده تا پایان نیمسال اول/دوم سال تحصیلی تعداد واحد درسی را با میانگین

کل با موفقیت گذرانده است.

۳ - کلیه ریز نمرات واحدهای درسی نامبرده صحیح می باشد.

رئیس دانشگاه پیام نور مرکز زاهدان

مدیر آموزش مرکز زاهدان

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره ۱/د

دانشگاه پیام نور مرکز

نام خانوادگی نام شماره دانشجویی

شماره شناسنامه محل صدور شناسنامه تاریخ تولد محل تولد

نام پدر..... جنس زن مرد

پایان خدمت آماده به خدمت غیر مشمول

وضعیت خدمت وظیفه

معاف پزشکی معاف تحصیلی معاف تکفل

ورودی نیمسال سال تحصیلی دانش آموخته نیمسال

..... سال تحصیلی رشته تحصیلی گرایش

نمره آزمون سهمیه قبولی

نوع شغل (در صورتی که شاغل هستید)

نشانی دانشجو:

محل کار تلفن

منزل تلفن

روی جلد پرونده الصاق شود

تاریخ:

شماره:

پیوست:

باسمه تعالی

احتراما "اینجناب" فرزند دارای شناسنامه شماره رشته

تحصیلی گرایش مرکز تعهد می نماید چنانچه پس از

بررسی نهایی پرونده تحصیلیم فارغ التحصیل شناخته نشده و در مدارک لازم برای فراغت از تحصیل نقصی

مشاهده گردد ادعایی نداشته و کلیه عواقب آن به عهده اینجناب می باشد.

امضا

تاریخ:

در صورت تشخیص عدم فراغت از تحصیل نامبرده از طرف مدیریت محترم سنجش خدمات آموزشی و

دانشجوئی فراغت از تحصیل خانم/ آقای و گواهی صادره به شماره مورخ

کان لم یکن تلقی می گردد.

امضای دانشجو

امضای مسئول فارغ التحصیلان مرکز

تاریخ: