



دانشگاه صنعتی سهند
دانشکده مهندسی برق

بسمه تعالی

گزارش فارغ التحصیلی مقطع کاردانی / کارشناسی

به : امور محترم آموزشی دانشگاه

گواهی می نماید :

آقای / خانم به شماره دانشجویی
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

فرزند به شماره شناسنامه صادره از متولد سال

دانشجوی دانشکده : رشته : ورودی : مقطع :

با مدرک ورودی دیپلم ○ پیش دانشگاهی ○ از دبیرستان با تاریخ فراغت از تحصیل مقطع قبلی

و به شماره تأییدیه مورخ از نیمسال اول ○ یا دوم ○ سال تحصیلی - ۱۳ با مجوز ورودی

کنکور ○ انتقالی ○ سایر ○ در این دانشکده مشغول به تحصیل شده و در تاریخ با گذراندن تعداد واحدهای ذیل دروس این دوره را گذرانیده و دانش آموخته رشته مذکور شناخته می شود:

سنوآت تحصیلی از بدو ورود	تعداد واحد گذرانده	
تعداد واحد انتخابی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی (به عدد)	
تعداد واحد مردودی	میانگین کل با احتساب نمرات مردودی (به حروف)	
تعداد واحد قبولی		

ضمناً نامبرده در نیمسال پروژه خود را تحت عنوان زیر انتخاب نموده و در تاریخ با نمره مورد

قبول قرار گرفته و به درجه کارشناسی نائل گردیده است :

عنوان پروژه :

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به صدور مدرک فراغت از تحصیل ایشان اقدام لازم معمول دارند.

لازم به یاد آوری است که از سال تحصیلی لغایت سال تحصیلی به مدت نیمسال به اضافه ترم تابستان از آموزش رایگان بهره مند بوده است.

امضا استاد راهنما

مهر و امضا ریاست دانشکده

- ۱) کتب امانتی کتابخانه مرکزی دانشگاه را تحویل داده است.
- ۲) کارت دانشجویی وی اخذ و پیوست است ☐ تحویل نداده است ☐
- ۳) فرم میزان بدهی صندوقهای رفاه دانشجویان توسط امور دانشجویی ضمیمه می باشد.
- ۴) یک نسخه کارنامه کامپیوتری تأیید شده توسط استاد راهنما و رئیس دانشکده و یا مدیر گروه آموزشی دانشکده همراه با فتوکپی شناسنامه و سه قطعه عکس ضمیمه می باشد.
- ۵) نامبرده سهمیه منطقه می باشد
- ۶) سهمیه ورودی دانشجو بررسی گردید: ☐
- ۷) کارت آزمون ، تأییدیه تحصیلی و ریزنمرات مقطع قبلی بررسی گردید: ☐
- ۸) کارنامه دوره متوسطه / گواهی دیپلم / کارنامه دوره پیش دانشگاه / گواهی پیش دانشگاهی / کارنامه دوره کاردانی / گواهی دوره کاردانی بررسی گردید ☐
- ۹) تأییدیه دیپلم و پیش دانشگاهی بررسی گردید. ☐
- ۱۰) وضعیت نظام وظیفه : دارای کارت پایان خدمت ☐ یا معافیت ☐ معرفی به نظام وظیفه ☐ زن ☐
- ۱۱) صدور اصل مدرک دوره تحصیلی برای نامبرده بلامانع است ☐

اطلاعات مندرج در کارنامه کامپیوتری نامبرده با اطلاعات ذکر شده بر روی این فرم مطابقت دارد و پرونده برای اقدام به امور دانش آموختگان ارسال می گردد.

توضیحات :

تاریخ

پاراف

امضای مسئول



آقای/خانم به شماره دانشجویی

به شماره شناسنامه فرزند صادره از متولد سال که در تاریخ

در رشته: دانشکده پذیرفته شده، پس

نیمسال تحصیلی به علت با این دانشکده (قسمتها و آزمایشگاههای آن) تسویه حساب نموده و جمعا در طول دوره

تحصیل، تعداد نیمسال از مزایای آموزش رایگان بهره مند گردیده است.

مهر و امضای ریاست دانشکده

دفتر و اداره آموزش دانشکده

تسویه با بخشهای مختلف

ردیف	نام واحد	امضا و مهر	ردیف	نام واحد	امضا و مهر
۱	اداره تربیت بدنی		۵	کتابخانه مرکزی	
۲	واحد زیراکس		۶	دفتر نهاد نمایندگی رهبری	
۳	واحد بسیج دانشگاه		۷	امور مالی معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی	
۴	امور فرهنگی و سمعی و بصری		۸	اداره حراست (کارت دانشجویی توسط اداره حراست دریافت گردید)	

نظر کارشناس امور مالی

آقای / خانم کلیه هزینه های مربوط به شهریه ثابت و متغیر را پرداخت نموده و تسویه حساب نامبرده بلامانع می باشد.

کارشناس امور مالی امضا تاریخ

بررسی اداره امور دانشجویان

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت وام تحصیلی ☐ وام مسکن ☐ سکونت در خوابگاه ☐ جمعا به مبلغ ریال بدهی دارد که میانگین بازپرداخت آن معادل درصد از کل درآمد ماهانه کسر

و باید به حساب شماره ۲۰۱۱۱۴ صندوق رفاه دانشجویان نزد بانک ملی، شعبه مرکزی تهران واریز گردد.

ضمنا نامبرده با قسمتهای مختلف این اداره تسویه حساب نموده و فرم تسویه حساب ضمیمه می باشد.

نام رئیس اداره اموردانشجویان

امضا و مهر

تاریخ

بررسی کارشناسان اداره آموزش

نامبرده در بدو ورود به دانشگاه تعهد خدمت در سپرده / نسپرده و در بررسی مجدد پرونده، انجام تسویه حساب از لحاظ اداره مشمولین و اداره پذیرش بلامانع است. ☐

اداره مشمولین

امور پذیرش وثبت نام

امور دانش آموختگان

نظر اداره کل آموزش

بلامانع است.

با توجه به مراتب فوق، تسویه حساب آقای / خانم

نام مدیر اداره کل آموزش امضا تاریخ



گواهی تسویه حساب کاردانی / کارشناسی دانشکده مهندسی برق

آقای / خانم دانشجوی رشته این دانشکده به شماره دانشجویی
در تاریخ به علت با قسمتهای مختلف این دانشکده (و سایر قسمتهای مربوط به دانشگاه) بشرح زیر تسویه حساب
نموده است:

ردیف	نام واحد / آزمایشگاه	امضا مسئول مربوطه	امضا مدیر مربوطه
۱	اتاق پروژه دانشکده	(آقای مهندس هوشمند)	آقای دکتر محبوبی
۲	آزمایشگاه الکترونیک ۱ و ۲	(آقای مهندس احمدی)	آقای دکتر نجفی اقدم
۳	آزمایشگاه اندازه گیری و مدار	(آقای مهندس احمدی)	آقای دکتر نجفی اقدم
۴	آزمایشگاه میکرو پروسسور	(آقای مهندس هوشمند)	آقای دکتر غفاریور
۵	آزمایشگاه مدارهای منطقی	(آقای مهندس هوشمند)	آقای دکتر غفاریور
۶	آزمایشگاه ماشینهای الکتریکی	(آقای مهندس روحی)	(آقای مهندس روحی)
۷	آزمایشگاه کنترل خطی	(آقای مهندس روحی)	(آقای مهندس روحی)
۸	آزمایشگاه الکترونیک صنعتی	(آقای مهندس روحی)	آقای دکتر عزیزیان
۹	کارگاه برق	(آقای مهندس روحی)	(آقای مهندس روحی)
۱۰	کارگاه عمومی (ساختمان آشتیانی)	آقای مهندس حسین پور	آقای مهندس حسین پور
۱۱	آزمایشگاه فیزیک (ساختمان آشتیانی)	آقای مهندس جوادی یا مهندس علیزاده	آقای مهندس جوادی یا مهندس علیزاده
۱۲	خدمات ماشینی		
۱۳	آموزش دانشکده		

مهر و امضاء رئیس دانشکده



دانشگاه صنعتی شاهرود
دانشکده مهندسی برق

بسمه تعالی

فرم احراز شرایط گواهینامه کاردانی / کارشناسی

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل شود

ضمن ارسال کارنامه و فرم تطبیق واحد

آقای / خانم به شماره دانشجویی

به اطلاع می رساند نامبرده شرایط لازم را برای دریافت گواهینامه کاردانی / کارشناسی بشرح زیر احراز نموده است :

ردیف	نوع درس	تعداد واحد گذرانده	ردیف	نوع درس	تعداد واحد گذرانده
۱	دروس تخصصی		۶	کارآموزی	
۲	دروس اصلی		۷	درس پروژه	
۳	دروس پایه		۸	کل دروس برای دانش آموختگی	
۴	دروس اختیاری		۹	دروس اضافی	
۵	دروس عمومی		۱۰	کل دروس گذرانده دانشجو	

مندرجات مراتب فوق ، تأیید می گردد.

نام استاد راهنما

تاریخ و امضاء

نظر ریاست دانشکده

به : اداره نگهداری سوابق و امور دانش آموختگان

گواهی می نماید آقای / خانم به شماره دانشجویی

طبق ضوابط آئین نامه آموزشی کلیه واحدهای لازم را برای احراز درجه کاردانی / کارشناسی در رشته مهندسی با موفقیت به پایان رسانیده است.

نام رئیس دانشکده

امضا و مهر

تاریخ

نظر اداره کل آموزش

به : امور دانش آموختگان

مراتب فوق مورد تأیید و صدور گواهینامه آقای / خانم بلامانع است.

نام رئیس اداره آموزش

تاریخ و امضا

فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند

اینجانب

به شماره دانشجویی

دانشجوی رشته مهندسی

مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐ به علت فراغت از تحصیلی ☐ انتقال ☐
انصراف ☐ اخراج ☐ تقاضای تسویه حساب از اداره کل امور دانشجویان را می نماید.

تاریخ و امضاء دانشجو

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق هرگونه وسایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدخی به واحد های ذیل ندارد.

الف) واحد اتوماسیون

ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی

ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان

د) صندوق وام موسسه بیناد علوی

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم:

به شماره دانشجویی:

مبلغ به عدد:

و به حروف:

بابت استفاده از خوابگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور خوابگاهها

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم:

به شماره دانشجویی:

مبلغ به عدد:

و به حروف:

بابت استفاده از وام های دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور رفاه دانشجویی

فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی سهند

اینجانب

به شماره دانشجویی

دانشجوی رشته مهندسی

مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐ به علت فراغت از تحصیلی ☐ انتقال ☐
انصراف ☐ اخراج ☐ تقاضای تسویه حساب از اداره کل امور دانشجویان را می نماید.

تاریخ و امضاء دانشجو

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق هرگونه وسایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدخی به واحد های ذیل ندارد.

الف) واحد اتوماسیون

ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی

ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان

د) صندوق وام موسسه بیناد علوی

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم:

به شماره دانشجویی:

مبلغ به عدد:

و به حروف:

بابت استفاده از خوابگاه دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور خوابگاهها

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم:

به شماره دانشجویی:

مبلغ به عدد:

و به حروف:

بابت استفاده از وام های دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویی بدهی دارد.

مدیر امور رفاه دانشجویی

بسمه تعالی

فرم مشخصات (امور دانش آموختگان)

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

تاریخ دقیق فراغت از تحصیل :

نام نام خانوادگی : نام پدر:

شماره شناسنامه : تاریخ تولد : محل صدور شناسنامه :

سال و ماه اخذ پیش دانشگاهی رشته تحصیلی پیش دانشگاهی تاریخ و شماره تائیدیه
پیش دانشگاهی

مجوز ورود به دانشگاه: ☐ کنکور ☐ انتقالی ☐ جابجایی ☐ سایر ☐

وضعیت نظام وظیفه	میزان بدهی به صندوق رفاه	بورسیه	تعهد خدمت

معدل کل	تعداد سنوات مشروطی	طول مدت تحصیل	تعداد واحد گذرانده
عنوان پروژه کارشناسی			

آدرس دائمی	شماره تماس

امضاء دانشجو

تاریخ تکمیل

شماره: _____

تاریخ: _____

پیوست: _____

دانش آموخته محترم:

خواهشمند است ضمن مطالعه ماده ۷ از بخش سوم شیوه نامه انضباطی دانشجویان که در ذیل متن کامل آن ماده جهت اطلاع درج شده، نسبت به تکمیل فرمهای مختلف فارغ التحصیلی اقدام نموده و پس از تکمیل، فرمهای امضا شده را به پیوست نامه به اداره آموزش تحویل نمایید.

*** متن ماده ۷ از بخش سوم شیوه نامه انضباطی دانشجویان: ***

بنابه درخواست دانشجو و تشخیص شورای تجدید نظر دانشگاه، شورای انضباطی دانشگاه می تواند در پایان تحصیل دانشجو نسبت به امحاء آثار تنبیهات مندرج در بندهای ۴ تا ۱۰ ماده ۱ شیوه نامه انضباطی اقدام نماید. در مورد تنبیهات بندهای ۱۱ به بعد، در صورت درخواست دانشجو، شورای مرکزی انضباطی می تواند با نظر دانشگاه نسبت به امحاء آثار حکم از پرونده دانشجو موافقت نماید.

تبصره: احکام منطبق بر تنبیهات بندهای ۱ تا ۳ و نیز احکام تعلیقی در پایان تحصیل خود به خود امحاء

می شوند و امحاء اثر آنها نیاز به موافقت شورای تجدید نظر یا مرکزی ندارد.

آدرس: تبریز - شهر جدید سهند
دانشگاه صنعتی سهند

ص ب - ۵۱۳۳۵/۱۹۹۶

تلفن: ۰۴۱۲۳۴۴۳۸۰۱۰۹

نمابر: ۰۴۱۲۳۳۳۳۴۹۵۰

پایگاه اینترنتی
www.sut.ac.ir

پست الکترونیکی
adminoffice@sut.ac.ir

رویت شد - امضاء دانش آموخته