



دانشگاه صنعتی تبریز  
دانشکده مهندسی مکانیک

بسمه تعالی  
گواهی تسویه حساب (تحصیلات تکمیلی)

مشخصات دانشجو

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

آقای/خانم ----- به شماره دانشجویی

به شماره شناسنامه ----- فرزند ----- صادره از ----- متولد سال ----- که در تاریخ ----- در  
رشته: ----- دانشکده مهندسی مکانیک پذیرفته شده، پس از □ 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  
بهره‌مند 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		۳	دفتر نهاد نمایندگی رهبری	
۲	کتابخانه مرکزی		۴	اداره حراست (کارت دانشجویی توسط اداره حراست دریافت گردید)	

نظر کارشناس امور مالی تحصیلات تکمیلی

آقای/خانم ----- کلیه هزینه‌های مربوط به شهریه ثابت و متغیر را پرداخت نموده و تسویه حساب نامبرده بلامانع می‌باشد.

تاریخ

امضا

کارشناس امور مالی

بررسی اداره امور دانشجویان

نامبرده در مدت تحصیل در این دانشگاه از بابت وام تحصیلی □ وام مسکن □ سکونت در خوابگاه □ جمعا به مبلغ ----- ریال به حروف  
----- 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 می‌باشد.

تاریخ

امضا و مهر

نام رئیس اداره امور دانشجویان

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 و ثبت نام

امور دانش‌آموختگان

نظر اداره تحصیلات تکمیلی

با توجه به مراتب فوق، تسویه حساب آقای/خانم ----- بلامانع می‌باشد.

تاریخ

امضا

نام مدیر اداره تحصیلات تکمیلی



## 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 / کارشناسی / کارشناسی ارشد: رشته تحصیلی پیش دانشگاهی / کارشناسی / کارشناسی ارشد: تاریخ و شماره تأییدیه پیش دانشگاهی / کارشناسی / کارشناسی ارشد: 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 پایان نامه			

شماره تماس	آدرس دائمی

امضاء دانشجو  
تاریخ تکمیل



دانشگاه صنعتی تبریز  
دانشکده مهندسی مکانیک

بسمه تعالی

فرم احراز شرایط گواهینامه کارشناسی ارشد/ دکتری

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 کارشناسی ارشد/ دکتری بشرح زیر احراز نموده است:

ردیف	نوع درس	تعداد واحد گذرانده	ردیف	نوع درس	تعداد واحد گذرانده
۱	دروس اصلی		۵	کل دروس برای فارغ التحصیلی	
۲	دروس انتخابی		۶	دروس اضافی	
۳	دروس جبرانی		۷	کل دروس گذرانده	
۴	دروس پایان نامه				

مندرجات مراتب فوق، تأیید می گردد.

نام استاد راهنما

تاریخ و امضا

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 کارشناسی ارشد/ دکتری در رشته مهندسی مکانیک با موفقیت به پایان رسانیده است.

نام رئیس دانشکده

امضا و مهر

نظر اداره کل آموزش

به : امور دانش آموختگان

مراتب فوق مورد تأیید و صدور گواهینامه آقای/ خانم ----- بلامانع می باشد.

نام رئیس اداره آموزش

تاریخ و امضا

## گزارش فارغ التحصیلی مقطع کارشناسی ارشد / دکتری

به: امور محترم آموزشی دانشگاه

گواهی می نماید:

         

آقای/ خانم ----- به شماره دانشجویی

فرزند ----- به شماره شناسنامه ----- صادره از ----- متولد سال: -----

دانشجوی دانشکده مهندسی مکانیک رشته: ----- ورودی: ----- مقطع: -----

با مدرک ورودی دیپلم ☐ پیش دانشگاهی ☐ از دبیرستان: ----- شهر: ----- با تاریخ فراغت از تحصیل مقطع قبلی -----و به شماره تأییدیه ----- مورخ ----- از نیمسال اول ☐ یا دوم ☐ سال تحصیلی ----- با مجوزورودی 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:

سنوات 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 ----- پایان نامه / پروژه خود را تحت عنوان زیر انتخاب نموده و در تاریخ ----- با نمره ----- مورد

قبول قرار گرفته و به درجه ----- نائل گردیده است :

عنوان پایان نامه :

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

امضاء ریاست دانشکده

امضا استاد راهنما

این قسمت در امور آموزشی دانشگاه تکمیل می شود:

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 صندوق های 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 بورسیه می باشد ☐ نمی باشد ☐

۶) سهمیه ورودی دانشجو بررسی گردید: ☐

۷) کارت آزمون، تأییدیه تحصیلی و ریزنمرات مقطع قبلی بررسی گردید: ☐

۸) وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت یا معافیت ☐ معرفی به نظام وظیفه ☐ زن ☐

۹) 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 ار سال می گردد.

توضیحات :

تاریخ

پاراف

امضای مسئول



گواهی تسویه حساب (دانشکده مهندسی مکانیک)

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

ردیف	نام بخش	امضا مسئول مربوطه	امضا مدیر مربوطه
۱	استاد پروژه		
۲	مدیریت توسعه فناوری اطلاعات		
۳	کارگاه عمومی		
۴	دفتر و آموزش دانشکده		

مهر و امضا رئیس دانشکده مکانیک

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 نمائید .

\*\*\* 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 پ - ۵۱۳۳۵/۱۹۹۶

تلفن : ۰۴۱۲۳۴۴۳۸۰۱-۹

نمابر : ۰۴۱۲۳۳۲۴۹۵۰

پایگاه اینترنتی  
www.sut.ac.ir

پست الکترونیکی  
adminoffice @ sut.ac.ir

رویت شد - امضاء دانش آموخته

فرم تسویه حساب اداره کل امور دانشجویان دانشگاه صنعتی تبریز

اینجانب ----- به شماره دانشجویی ----- دانشجوی رشته -----  
مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐ به علت فراغت از تحصیل ☐ انتقال ☐  
انصراف ☐ اخراج ☐ تقاضای تسویه حساب از اداره امور دانشجویان را می نماید.

تاریخ و امضای دانشجو

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق هرگونه و سایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدهی به واحدهای ذیل ندارد.

(الف) واحد اتوماسیون تغذیه

(ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی

(ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان

(د) صندوق وام موسسه بنیاد 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 تبریز

اینجانب ----- به شماره دانشجویی ----- دانشجوی رشته -----  
مقطع کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐ به علت فراغت از تحصیل ☐ انتقال ☐  
انصراف ☐ اخراج ☐ تقاضای تسویه حساب از اداره امور دانشجویان را می نماید.

تاریخ و امضای دانشجو

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق هرگونه و سایلی را که تحویل گرفته بود، مسترد داشته و هیچگونه بدهی به واحدهای ذیل ندارد.

(الف) واحد اتوماسیون تغذیه

(ب) سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویی

(ج) صندوق قرض الحسنه دانشجویان

(د) صندوق وام موسسه بنیاد 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 مشخصات (دفتر دانش آموختگان)

- (۱) نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_  
شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_\_ محل صدور شناسنامه: \_\_\_\_\_
- (۲) رشته تحصیلی: \_\_\_\_\_ گرایش: \_\_\_\_\_ مقطع: \_\_\_\_\_  
تاریخ فراغت از تحصیل طبق تقویم آموزش سال و ماه: \_\_\_\_\_ معدل کل: \_\_\_\_\_
- (۳) وضعیت تاهل: \_\_\_\_\_ دین: \_\_\_\_\_ مذهب: \_\_\_\_\_
- (۴) وضعیت خدمت سربازی بعد از فراغت از تحصیل (مشمول، معافیت، کفالت، دارای کارت پایان خدمت و ...): توضیح دهید  
\_\_\_\_\_
- (۵) آیا در آزمون تحصیلات تکمیلی شرکت نموده‌اید؟ نتیجه آزمون را ذکر نمایید.  
\_\_\_\_\_
- (۶) در طول مدت تحصیل با کدامیک از نهادهای دانشگاه همکاری داشته‌اید؟  
\_\_\_\_\_
- (۷) آیا پس از اتمام تحصیلات متعهد به خدمت در ارگان، نهاد یا سازمان خاصی هستید؟ توضیح دهید  
\_\_\_\_\_
- (۸) آیا سوابق آموزشی، پژوهشی یا اجرایی دارید؟  
\_\_\_\_\_
- (۹) عنوان پایان نامه و نام استاد راهنمای خود را ذکر نمایید.

عنوان پایان نامه	نام استاد راهنما

(۱۰) آدرس دقیق پستی و شماره تلفن محل سکونت و کار (چنانچه شاغل نیستید یکی از اقوام بسیار نزدیک خود را ذکر نمایید):

محل سکونت	شماره تلفن
محل سکونت	شماره تلفن

۱۱) آدرس پست الکترونیکی تا حد امکان از ارائه آدرسهای پست الکترونیک شرکتها و دان شگاهها خودداری فرمائید و آدرسهای پست الکترونیکی عمومی را ارائه نمائید:

۱۲) آدرس و شماره تلفن دو نفر از دوستان، آشنایان یا بستگان نزدیک شما که در صورت لزوم بتوان از طریق آنها با شما تماس گرفت:

آدرس ۱		شماره تلفن	
آدرس ۲		شماره تلفن	

امضا  
تاریخ تکمیل