

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری



دانشکده مهندسی کامپیوتر و فناوری اطلاعات

شماره:

تاریخ:

پوست:

استاد ارجمند محترم:

اینجانب به شماره دانشجویی در سال رشته مهندسی کامپیوتر / مهندسی فناوری اطلاعات / مهندسی صنایع دانشگاه صنعتی شیراز تقاضای انجام امور فراغت از تحصیل را دارم.

امضاء دانشجو

رئیس محترم گروه

تقاضای دانشجو مورد بررسی و نامبرده کلیه واحدهای لازم را مطابق جدول کامپیوتری ضمیمه گذرانده است ، لذا فراغت از تحصیل نامبرده از نظر آموزشی بلامانع است.

امضاء استاد راهنما

ریاست محترم دانشکده

موارد فوق در کمیته فارغ التحصیلی مطرح و فراغت از تحصیل نامبرده تایید گردد.
امضاء رئیس گروه

ریاست محترم آموزشی دانشکده

موارد فوق در کمیته فارغ التحصیلی مطرح و فراغت از تحصیل نامبرده تایید گردد.
امضاء رئیس دانشکده

نشانی: شیراز - بلوار مدرس دانشگاه

صنعتی شیراز

کد پستی: ۱۳۸۷۶ - ۷۱۵۵۷

صندوق پستی: ۳۱۳ - ۷۱۵۵۷

تلفن: ۰۷۱۱ - ۷۳۵۴۵۱۰