

بسمه تعالیٰ

کارشناس امور فارغ التحصیلان

اینجانب دانشجوی رشته  
با توجه به شماره دانشجویی مقطع  
اتمام دوره تحصیلی تقاضای صدور گواهی موقت را دارم.

امضا دانشجو

مدیر محترم آموزشی:

۱. تکمیل فرم تسویه حساب ..... ۲. شروع به تحصیل ..... / ..... / .....  
..... ۳. تعداد واحدهای گذرانده .....

۴. تعداد ترم های مشروطی:

\*مجوز جهت ترم مشروطی ..... \*بدون مشرط ..... \*تعداد ترم های مشروطی ..... \*

۵- سال تحصیل .....

\*مجوز جهت اضافه سال

نامبرده شرایط احراز گواهی موقت را دارد

تاریخ فراغت از تحصیل:

.....	سال	.....	ماه	.....	روز
-------	-----	-------	-----	-------	-----

مهر و امضا امور فارغ التحصیلان

ریاست محترم موسسه آموزش عالی ادیب مازندران  
با توجه به بررسیهای به عمل آمده ارائه مدارک درخواستی بلا مانع است.

مدیر امور آموزشی

گواهی میشود مدارک زیر صادر و به دانشجو تحويل داده شده است.

کپی برابر با اصل مدرک موقت

اصل مدرک موقت

اینجانب ..... مدرک فوق را از امور فارغ التحصیلان در تاریخ .....  
تحویل گرفتم.

امضا