|  |
| --- |
| image001تاریخ: ویژه دانشجویان ارشد شماره :  **فرم درخواست تاییدیه تحصیلی و ریزنمرات دوره کارشناسی**  |

**از : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه شهید چمران اهواز**

**به: مدير محترم امور آموزشي دانشگاه(\* محل اخذ مدرک دوره کارشناسی\* )..............................................................
موضوع :** درخواست تاييديه تحصيلي وریز نمرات دوره کارشناسی

 **با سلام**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | نام پدر | متولد | شماره شناسنامه | رشته كارشناسي | رشته كارشناسي ارشد | شماره دانشجويي کارشناسی و ارشد | نوع پذيرش |
|  |  |  |  |  |  | **ارشد:** |  |
| **کارشناسی:** |

 **احتراماَ،** خواهشمند است دستور فرماييد نسبت به ارسال تاييديه ارزش تحصيلي و ريز نمرات مقطع كارشناسي دانشجوي با مشخصات ذيل اقدام گردد. ضمنا ذكر ميزان بدهي به صندوق رفاه دانشجويان و تعهدات آموزش رايگان نامبرده در مقطع كارشناسي الزامي مي باشد. ضمناٌ متمنی است در پاسخ به نامه شماره دانشجویی ارشد نامبرده را قید فرمایید**.**

 **مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه**

**\*تذکر**: قابل توجه فارغ التحصیلان دانشگاه های پیام نور و آزاد اسلامی جهت درخواست تاییدیه تحصیلی از دانشگاههای مربوطه نیاز به پیوست مدارک ذیل می باشد. هر گونه خط خوردگی ولا ک گرفتگی باعث باطل شدن این فرم می گردد.
- فیش واریزی به مبلغ 12000ریال به شماره حساب 2178609001007 دانشگاه پیام نور
- یکبرگ تصویر شناسنامه وکارت ملی
- یکبرگ تصویر مدرک دوره کارشناسی

\***آدرس دقیق پستی محل دانشگاه اخذ مدرک کارشناسی که در زیر توسط دانشجو پر می گردد:**

**استان................................................... شهرستان...........................................آدرس دانشگاه محل کارشناسی ..................................................................................... کد پستی ................................................**