|  |
| --- |
|  image001 تاریخ:  شماره: **ویژه دانشجویان دکتری تخصصی** **فرم درخواست تاییدیه تحصیلی و ریزنمرات دوره کارشناسی ارشد**   |

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

**به:** مدير محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه ................................................................{دانشگاه محل اخذ مدرک دوره کارشناسی ارشد}

**موضوع: درخواست تاييديه تحصيلي و ریز نمرات دوره کارشناسی** ارشد

**با سلام و درود فراوان**

خواهشمنداست دستور فرماييد تاييديه ارزش تحصيلي و ريز نمرات دوره کارشناسي ارشد دانشجوي با مشخصات زیر، همراه با گزارش ميزان بدهي این دانشجو به صندوق رفاه دانشجويان و تعهدات آموزش رايگان ایشان در دوره کارشناسي ارشد، به این دانشگاه ارسال شود. پیشاپیش از همکاری و توجه حضرتعالی بسیار سپاسگزارم.

**آدرس: اهواز، بلوار گلستان، دانشگاه شهید چمران اهواز، ساختمان مرکزی، مدیریت تحصیلات تکمیلی**

**تلفن و فکس: 3336116-0611**

**با احترام**

**مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | نام پدر | تاریخ تولد | شماره شناسنامه | نام رشته دوره کارشناسی ارشد | نام رشته دوره دکتری تخصصی | شماره دانشجویی دوره دکتری تخصصی | نوع پذیرش |
|  |  |  |  |  |  |  | □ **روزانه**□ **شبانه**□ **پردیس** |

**یادآوری:**

1. این فرم باید به‌شکل تایپی و بدون هیچگونه خط‌خوردگی و لاک‌گرفتگی، توسط دانشجو در هنگام ثبت نام در دوره دکتری تخصصی دانشگاه شهید چمران اهواز در 2 نسخه تکمیل شود و پس از مهر و امضاء توسط معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی هر دانشکده، یک نسخه آن در پرونده دانشجو در دانشکده قرار می‌گیرد و نسخه دیگر توسط دانشجو به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه محل تحصیل دوره کارشناسی ارشد پست خواهد شد.
2. دانش‌آموختگان دانشگاه‌های پیام نور و آزاد اسلامی برای درخواست تاییدیه ارزش تحصیلی از این دانشگاهها، باید همراه با این فرم، مدارک زیر را هم به دانشگاه خود ارسال کنند:

 فیش واریزی به مبلغ 12000 ریال به شماره حساب **2178609001007** به نام دانشگاه پیام نور

 یک برگ کپی شناسنامه و کارت ملی

 یک برگ کپی مدرک تحصیلی دوره کارشناسی ارشد