

به نام خدا

فرم تسویه حساب داخلی دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم کشاورزی

نام دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته:

مقطع:

تلفن همراه:

وضعیت تحصیلی: فارغ التحصیل انصراف اخراج میهمان انتقال قبولی تکمیل ظرفیت

۱. گروه (آزمایشگاه گروه)

مهر و امضاء مدیر گروه:

۲. آزمایشگاه مرکزی

تأیید مسئول آزمایشگاه:

۳. داروخانه دانشکده

تأیید مسئول مربوطه:

۴. کمد آزمایشگاه

تأیید مسئول مربوطه:

۵. آموزش دانشکده (تحويل کارت دانشجویی)

تأیید کارشناس آموزش: