PP

**مرحله اول:**

اینجانب ............................................................ فرزند............................... و کد ملی ................................. با اعلام مراتب زیر، درخواست دریافت دانشنامه مقطع/ مقاطع خود را از دانشگاه فرهنگیان دارم.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع | ماه/سال ورود | رشته | تاریخ دقیق  فراغت از تحصیل | نام پردیس /مرکز | مدت زمان استفاده از آموزش رایگان  (تعداد نیمسال تحصیلی) |
| کاردانی |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ناپیوسته |  |  |  |  |  |
| کارشناسی پیوسته |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |

آدرس منزل:

........................................................................................................................................................................................................................................

آدرس آخرین محل کار:

استان ............................ شهر ......................................منطقه ........ نام محل کار ............................................ کدپستی ......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **\* نامه اداره کل آموزش و پرورش منطقه خدمت مبنی بر ایفای تعهد پیوست درخواست می باشد.**  **\* نامه اداره کل آموزش و پرورش منطقه خدمت مبنی بر لغو / خرید تعهد پیوست درخواست می باشد**  **\*. نامه حوزه حقوقی دانشگاه در خصوص محاسبه هزینه های مصروفه تحصیلی برای افراد با وضعیت لغو /خرید تعهد به انضمام رسید پرداخت پیوست درخواست می باشد.** |  |
| **\*بدهی های خود را به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نموده و تسویه حساب نموده ام.(نامه مربوط به پیوست است)** |  |
|  |  |

نام و نام خانوادگی

تاریخ/امضاء/اثرانگشت

**مرحله دوم:**

اینجانب ................................................ / وکیل رسمی خانم /آقای ..................................

اصل دانشنامه مقطع............................... را با تأیید مندرجات آن در تاریخ ....................... از مسئول مربوطه خانم/آقای ..............................تحویل گرفتم.

شماره تلفن ثابت : ...................................... شماره تلفن همراه ..................................

نام و نام خانوادگی

تاریخ/امضاء/اثرانگشت

\*تصویر کپی برابر با اصل دانشنامه به انضمام رسید دریافت در پرونده بایگانی شد.

\*تصویر کپی برابر با اصل وکالتنامه رسمی در پرونده بایگانی شد.

نام و نام خانوادگی کارشناس مربوطه

تاریخ / امضاء