جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه صنعتی شیراز

دانشکده مهندسی کامپیوتر و فناوری اطلاعات

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

استادراهنمای محترم:

اینجانب ..... به شماره دانشجویی.....در سال..... رشته مهندسی کامپیوتر/مهندسی فناوری اطلاعات/مهندسی صنایع دانشگاه صنعتی شیراز تقاضای انجام امور فراغت از تحصیل را دارم.

امضاء دانشجو

رئیس محترم گروه

تقاضای دانشجو مورد بررسی و نامبرده کلیه واحدهای لازم را مطابق جدول کامپیوتری ضمیمه گذرانده است ، لذا فراغت از تحصیل نامبرده ازنظرآموزشی بلامانع است.

نام و امضاء استادراهنما

ریاست محترم دانشکده

موارد فوق در کمیته فارغ التحصیلی مطرح و فراغت از تحصیل نامبرده تایید گردد.

امضاء رئیس گروه

ریاست محترم آموزشی دانشکده

موارد فوق در کمیته فارغ التحصیلی مطرح و فراغت از تحصیل نامبرده تایید گردد.

رئیس دانشکده

نشانی: شیراز-بلوار مدرس دانشگاه صنعتی شیراز

کدپستی: ۱۳۸۷۶- ۷۱۵۵۷

صندوق پستی: ۳۱۳- ۷۱۵۵۷

تلفکس: ۰۷۱۱-۷۳۵۴۵۱۰