



دانشکده علوم پایه

برگ تسویه حساب دانشجوی (جهت فارغ التحصیلی)

*نام: نام خانوادگی: نام پدر: کدملی: تاریخ تولد:
*مقطع تحصیلی: *شماره دانشجویی:
*آدرس محل سکونت: *تلفن منزل: *موبایل:

1- گروه آموزشی فیزیک:

امضاء	آزمایشگاه اپتیک	امضاء	آزمایشگاه فیزیک پایه 1، 2 و 3
امضاء	آزمایشگاه الکترونیک 1 و 2	امضاء	آزمایشگاه فیزیک هسته ای
امضاء	کارگاه الکتروتکنیک	امضاء	کارگاه ماشین افزار
امضاء	آزمایشگاه فیزیک حالت جامد 1 و پیشرفته	امضاء	آزمایشگاه فیزیک جدید

گواهی می شود دانشجو: با کلیه آزمایشگاه های گروه فیزیک تسویه حساب نموده است.
مدیر گروه فیزیک

مهر و امضاء

2- امضاء استاد راهنما (دانشجویان کارشناسی ارشد - دکتری) نام استادراهنما و امضاء

3- کتابخانه دانشکده علوم:

گواهی می شود دانشجو: با کتابخانه دانشکده علوم تسویه حساب نموده است.

رئیس کتابخانه دانشکده علوم

مهر و امضاء*

4- بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم : به شماره دانشجویی: رشته: فیزیک با کلیه قسمت های دانشکده علوم تسویه حساب نموده است.

معاون آموزشی دانشکده علوم

مهر و امضاء*