



دانشگاه گیلان
دانشکده ریاضی، آمار و علوم کامپیوتر

فرم تسویه حساب دانشجویان دکتری

احتراما، اینجانب دانشجوی مقطع دکتری رشته _____ به شماره دانشجویی _____ ورودی _____ که فارغ التحصیل / انصرافی / اخراج آموزشی / میهمان / انتقالی می باشم تقاضای تسویه حساب با واحدهای مختلف دانشکده ریاضی، آمار و علوم کامپیوتر را دارم .

امضاء دانشجو

واحد	مدیر - مسئول	مهر - امضاء	واحد	مدیر - مسئول	مهر - امضاء
مرکز کامپیوتر			کتابخانه		
سمعی بصری			گروه ریاضی		
امور دانشجویی			پژوهش		
امور عمومی			تحصیلات تکمیلی		

مدیریت محترم خدمات آموزشی دانشگاه

با سلام

احتراما، بدینوسیله تایید می گردد که دانشجوی دکتری _____ به شماره دانشجویی _____ با تمامی واحدهای این دانشکده تسویه حساب نموده است .

رئیس / معاون دانشکده ریاضی، آمار و علوم کامپیوتر
مهر و امضاء

رونوشت: دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده ریاضی، آمار و علوم کامپیوتر