|  |
| --- |
| **بسمه تعالی****رئیس محترم اداره آموزش دانشکده دامپزشکی دانشگاه تبریز**با سلام، احتراما اینجانب دانشجوی رشته مقطع دوره با شماره دانشجویی تقاضا دارم یک برگ ریز نمرات تأیید شده تحویل اینجانب نمایید.  **امضا و تاریخ** |
| **مدير محترم امور آموزشي** با سلام، احتراماً خواهشمند است در مورد تحويل ريز نمرات به ايشان اعلام نظر فرمايند. **معاون آموزشي دانشكده** |
| گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر با این واحد و صندوق رفاه دانشجویان تسویه حساب نموده و تحویل ریزنمرات به ایشان بلامانع می باشد. **مهرو امضا** **مدیریت امور دانشجویی** |
| گواهی می­شود دانشجوی فوق الذکر با این واحد تسویه حساب نموده و تحویل ریزنمرات تا این تاریخ بلا مانع است. **مهر و امضا** **مسئول وصول شهریه دانشجویان نوبت دوم** |
| گواهی می شود نامبرده در مورخه با واریز فیش شماره به مبلغ ریال تعهد آموزش رایگان خود را تا پایان نیمسال تسویه نموده و تحویل یک برگ ریزنمرات تأیید شده تا پایان نیمسال مذکور بلا مانع می­باشد.  **مسئول لغو تعهد آموزش رایگان** |
| با توجه به تکمیل مراحل فوق تحویل یک برگ ریزنمرات تأیید شده بلامانع می­باشد. ضمنا ادامه تحصیل ایشان در ترم­های بعدی منوط به پرداخت شهریه بوده و حق استفاده از مزایای آموزش رایگان را ندارند. **دكتر**  **مدیریت امور آموزشی دانشگاه** |

**2834**