


فرم شماره ۱۲	بسمه تعالی	 <p>دانشگاه هرمزگان</p> <p>مدیریت تحصیلات تکمیلی</p>
تاریخ:	تقاضانامه دریافت گواهینامه موقت پایان تحصیلات (کارشناسی ارشد و دکتری)	
شماره:	دانشکده: ..... گروه آموزشی: .....	

**مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با سلام

احتراما اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... شماره ملی ..... فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد  دکترا  دوره روزانه  نوبت دوم  پردیس  که بطور کامل با دانشگاه تسویه حساب نموده ام تقاضای صدور گواهینامه موقت پایان تحصیلات را دارم شماره تلفن: ..... شماره تلفن در مواقع اضطراری که بتوان سریعاً تماس گرفت: ..... نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ: ..... امضا: .....

**نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

فرم کنترل مدارک موجود در پرونده دانشجو بررسی شد. تمامی مدارک مورد نیاز جهت صدور گواهینامه موقت پایان تحصیلات در پرونده موجود است.

دانشجو بورسیه و یا متعهد به خدمت به هیچ ارگانی نیست . دانشجو بورسیه بوده و یا تعهد خدمت به ..... دارد . صدور گواهینامه موقت پایان تحصیلات دانشجو بلامانع است . بدلیل نقص در پرونده امکان صدور آن وجود ندارد . موارد نقص به شرح زیر است:

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

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی  
 تاریخ و امضا

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با سلام

گواهینامه موقت پایان تحصیلات دانشجو با شماره ..... تاریخ ..... صادر گردید.

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی  
 تاریخ و امضا

**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

با سلام

بدینوسیله تایید می شود در تاریخ ..... اصل گواهی تامه موقت پایان تحصیلات خود را از دانشگاه هرمزگان دریافت نمودم.

نام و نام خانوادگی دانشجو  
 تاریخ و امضا