بسمه تعالی

توجه:

توجه: پس از پر کردن فرم درخواست تاییدیه ، دو نسخه چاپ کرده و همراه داشته باشید.

- **متعهدین خدمت آموزش و پرورش ، ضمن ارائه ی فرم معلم، به کارشناس مسئول آموزش ، سرکار خانم عبدلی مراجعه نمایند.**
- .کلیه ی پذیرفته شدگانی که در مقطع **کارشناسی** تحصیل کرده اند، لازم است **ریز نمرات کارشناسی** و کسانی که در مقطع **کارشناسی ناپیوسته** تحصیل کرده اند ، **ریزنمرات کاردانی و کارشناسی ناپیوسته** خود را همراه داشته باشند.

دانشگاه ملایر

تاریخ :.....
شماره:.....
پیوست:.....

بسمه تعالی

دانشگاه ملایر

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه ملایر

باسلام و احترام

اینجانب ..... فرزند..... دارای شماره شناسنامه..... متولد / / ۱۳ صادره از .....که در رشته ..... مقطع **کارشناسی ارشد ناپیوسته** دوره **روزانه / شبانه** سالتحصیلی **۹۹-۹۸** دانشگاه **ملایر** پذیرفته شده ام و در تاریخ / / ۱۳ در مقطع **کارشناسی / کارشناسی ناپیوسته** رشته ..... دانشگاه..... **دانش آموخته** گردیده ام ، متعهد می گردم مراحل صدور تاییدیه تحصیلی به انضمام ریزنمرات خود را از دانشگاه مذکور پیگیری و در صورت عدم وصول موارد فوق تا تاریخ ۹۸/۰۹/۳۰ دانشگاه مجاز خواهد بود از ادامه تحصیل بنده جلوگیری بعمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

بسمه تعالي

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه / موسسه غیرانتفاعی/مجتمع آموزش عالی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایید **تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات** نامبرده را در اسرع وقت جهت تکمیل پرونده به این مدیریت ارسال نمایند .

با تشکر

دکتر علی نهاوندی

مدیر امور آموزشی

تاریخ :.....
شماره:.....
پیوست:.....

بسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه ملایر

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه ملایر

باسلام و احترام

اینجانب ..... فرزند..... دارای شماره شناسنامه..... متولد / / ۱۳ صادره از .....که در رشته ..... مقطع **کارشناسی ارشد ناپیوسته** دوره **روزانه / شبانه** سالتحصیلی **۹۹-۹۸** دانشگاه **ملایر** پذیرفته شده ام و در تاریخ / / ۱۳ در مقطع **کارشناسی / کارشناسی ناپیوسته** رشته ..... دانشگاه..... **دانش آموخته** گردیده ام ، متعهد می گردم مراحل صدور تاییدیه تحصیلی به انضمام ریزنمرات خود را از دانشگاه مذکور پیگیری و در صورت عدم وصول موارد فوق تا تاریخ ۹۸/۰۹/۳۰ دانشگاه مجاز خواهد بود از ادامه تحصیل بنده جلوگیری بعمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

بسمه تعالي

مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه / موسسه غیرانتفاعی/مجتمع آموزش عالی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایید **تاییدیه تحصیلی و ریز نمرات** نامبرده را در اسرع وقت جهت تکمیل پرونده به این مدیریت ارسال نمایند .

با تشکر
دکتر علی نهاوندی
مدیر امور آموزشی

آدرس دانشگاه مقطع قبل :

بسمه تعالی

تاریخ :.....
شماره:.....
پیوست:.....

دانشگاه ملایر