



مقطع کارشناسی



مقطع کاردانی

فرم درخواست گواهی موقت پایان تحصیلات (المنی)؛

متولد روز / ماه / سال :

فرزند:

اینجانب:

به شماره دانشجویی :

دارای کد ملی :

به شماره شناسنامه :

با وضعیت نظام وظیفه (مخصوص آقایان) :

محل صدور شناسنامه :

با واریز مبلغ 1300000 ریال (مصوبه هیات امناء)

به شماره شبا حساب : IR950100004001110403020041

شناسه حساب : 365110451120004000092990140120 ؛ پس از تکمیل دقیق این فرم ؛ متقاضی صدور و

ارسال پستی گواهی نامه موقت پایان تحصیلات (المنی) خود در رشته می باشم.

تاریخ درخواست :

امضا متقاضی :

آدرس دقیق پستی :

آدرس دقیق پستی :	
کدپستی ۱۰ رقمی:	پلاک منزل:
تلفن منزل با ذکر کد:	تحويل گیرنده:
تلفن همراه پاسخگو:	
آدرس دوم و تحويل گیرنده دوم:	