|  |  |
| --- | --- |
| از**: دانشکده مهندسی صنایع و سیستم های مدیریت**  به : **اداره امور آموزشی**  موضوع: **گواهی فراغت از تحصیل**  بدینوسیله گواهی می شود: آقای/ خانم......................................................به شماره دانشجویی.................رشته **مهندسی صنایع**.کلیه واحدهای درسی مورد لزوم این  رشته که جمعاً..................واحد از دروس نظری و عملی و اجباری و اختیاری و  پروژه گذرانده است و فراغت از تحصیل نامبرده در.........ماه/سال................ازنظر  این دانشکده بلامانع است.  **تایید استاد راهنما یا مشاور تأیید رئیس دانشکده**  نام: نام:  امضاء: امضاء و مهر دانشکده:  تاریخ: تاریخ: | **فرم تطبیق واحد دانشجویان مقطع کارشناسی**  **دانشکده مهندسی صنایع و سیستم های مدیریت**  **نام و نام خانوادگی دانشجو:**    **شماره دانشجویی:**  دروس عمومی: ........................................... واحد  دروس پایه : ................................................ واحد  دروس اصلی و تخصصی : .......................... واحد  کارگاهها: ....................................................... واحد  کارآموزی: ..................................................... واحد  دروس اختیاری : ............................................ واحد  جمع واحدهای گذرانده شده: ....................... واحد  **در تاریخ ............................ تطبیق واحد: داتنشجوی فوق الذکر توسط این جانب انجام گردید و فارغ التحصیلی نامبرده از نظر این جانب ............................. بلامانع می باشد.**  **نام استاد مشاور:**  **محل امضا استاد مشاور** |