



## فرم درخواست کهاد / بسته آموزشی

---

از دانشکده .....

به: اداره سوابق تحصیلی و دانش آموختگان

بدینوسیله گواهی می‌شود: خانم/آقای ..... به شماره  
دانشجویی..... مقطع کارشناسی رشته ..... تعداد ..... واحد دروس  
بسته آموزشی..... از دانشکده ..... گذارنده و اخذ گواهی از نظر این  
دانشکده بلامانع است.

---

تأیید معاون آموزشی

تایید استاد راهنما یا مشاور

نام:

نام:

امضاء:

امضاء:

تاریخ:

تاریخ: