فرم اطلاعات لازم جهت صدور دانشنامه

نام و نام خانوادگی : (در صورتی که نام خانوادگی دارای پسوند می باشد حتماً ذکر بفرمایید)

---------------------------------------------------------------

نام پدر:----------------------------------------

کدملی : -------------------------------------------------------

تاریخ تولد: سال ------------- ماه ----------------- روز ---------------

شماره تلفن همراه : --------------------------------------------------

شماره تلفن ثابت : ---------------------------------------------------

شماره دانشجویی : ----------------------------------

**با توجه به دستور العمل سازمان امور دانشجویان مبنی بر صدور کد صحت مدرک شما پس از تأیید سازمان امور دانشجویان صادر می­گردد.**

**لازم به ذکر می باشد که بعد از دریافت فرم لغو تعهد به این واحد اطلاع داده شود تا فرآیند صدور دانشنامه با کد صحت آغاز گردد.**

\*زمان صدور دانشنامه 15 روز کاری می باشد.

لطفاً در ثبت اطلاعات فوق دقت فرمایید. مسئولیت هرگونه مغایرت اطلاعات این فرم با اطلاعات فردی در دانشنامه به عهده شخص می باشد و در این صورت صدور مجدد مدرک امکان پذیر نمی باشد.

امضاء

تاریخ