شماره: .....
تاریخ : .....
پیوست: .....

دانشگاه لرستان

بسمه تعالی

درخواست و تعهد نامه فراغت از تحصیل دانشجو

مدیر محترم گروه آموزشی

با سلام واحترام، از آنجا که اینجانب، نام نام خانوادگی بشماره دانشجویی کلیه واحد های مقطع تحصیلی خود را با موفقیت گذرانیده ام لذا خواهشمند است با استناد ماده ٦٤ آیین نامه آموزشی دستور فرمایند مراحل پایانی فراغت از تحصیل بنده انجام پذیرد. ضمناً **متعهد** می گردم که چنانچه خلاف آن ثابت شود کلیه مسؤلیت آن متوجه اینجانب باشد و فارغ التحصیلی اینجانب کن لم یکن تلقی شود.

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء

تعداد واحدهای گذرانیده:
معدل کل:
آدرس محل سکونت :
تلفن ثابت و همراه جهت تماس های ضروری:

کارشناس محترم گروه آموزشی
بدینوسیله درخواست دانشجو عیناً جهت بررسی و اقدام لازم ارسال می گردد.

مدیر گروه آموزشی
تاریخ ، مهر و امضاء

اداره محترم آموزش دانشکده
با سلام و احترام
بدینوسیله پرونده آموزشی دانشجوی فوق الذکر جهت بررسی، تأیید و انجام مراحل بعدی فراغت از تحصیل ارسال میگردد.

مدیر گروه آموزشی
تاریخ ، مهر و امضاء