

شماره...........

تاريخ...........

پيوست.........

بسمه تعالي فرم شماره 8

**اداره آموزش مركز آموزشهاي نيمه حضوري دانشگاه اروميه**

با سلام ، به اطلاع ميرساند كه : بعد از تطبيق كارنامه كل تحصيلي خانم / آقا.......................

دانشجوي كارشناسي ارشد رشته ................................ به شماره دانشجويي ............................... حاصل بررسي هاي بعمل آمده به شرح زيراعلام ميگردد.

1. تفكيك دروس

|  |  |
| --- | --- |
| تفكيك دروس | واحد |
| دروس تخصصي الزامي |  |
| دروس تخصصي اختياري |  |
| دروس كمبود |  |
| سمينار |  |
| پايان نامه |  |
| جمع واحد |  |

بنابراين با توجه به مندرجات فوق نامبرده با ............. ترم مشروطي و با گذراندن جمعاً ................ واحد در تاريخ ................... در دوره

 كارشناسي ارشد ناپيوسته دكتراي تخصصي دامپزشكي دكتراي Ph.D

فارغ التحصيل شناخته ميشوند. خواهشمند است دستور فرمايند مراتب جهت صدو گواهي موقت به اداره كل تحصيلات تكميلي ابلاغ گردد.

نام و نام خانوادگي استاد راهنما ........................ نام ونام خانوادگي مدير گروه ......................... نام و نام خانوادگي مدير آموزشي مركز..................

 محل امضاء محل امضاء محل امضاء

اداره دانشنامه:

 مراتب مورد تاييد است . لطفاً طبق مقررات اقدام فرمائيد.

 **نام و امضاء** معاون مركز آموزشهاي نيمه حضوري

 محل امضاء