



تاریخ:

فرم تسویه حساب با استاد پروژه‌ی کارشناسی

نام و نام خانوادگی دانشجو:
شماره‌ی دانشجویی:
رشته/گرایش:

تایید استاد راهنمای پروژه

بدین وسیله تایید می‌نمایم تسویه حساب دانشجو از نظر این جانب بلامانع است.

نام استاد راهنمای پروژه:

تاریخ: ۱۳۹ / /

امضاء: