

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی اصفهان

دانشکده مواد

اصفهان - کد پستی ۸۴۱۵۶ تلفن: ۵۱-۳۹۱۲۷۵۰-۳۹۱۲۷۵۲ دورنویس:



فرم درخواست پرداخت هزینه آزمون از پژوهانه

(مخصوص دانشجویان خارج از دانشکده)

جناب آقای دکتر طرقي نژاد

ریاست محترم دانشکده مهندسی مواد

با سلام و احترام

با استحضار می‌رساند، خانم/آقای .....

به شماره دانشجویی..... جهت انجام آزمون

..... به تعداد ..... به حضور

معرفی می‌شود.

لازم به ذکر است هزینه آزمونهای مربوطه از پژوهانه اینجانب قابل کسر

می‌باشد.

امضا و مهر رئیس دانشکده مربوطه

نام و امضای استاد/اساتید راهنما