



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

فرم تحویل دفتر کار دانشجویان دکترا

این قسمت توسط دانشجوی دکتری تکمیل شود.

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری دانشکده مهندسی برق به شماره دانشجویی

☐ دفتر کار شماره را تخلیه نموده و تمامی کلیدهای امانت گرفته شده مربوط به این دفتر را در تاریخ تحویل دادم.

امضاء

☐ از دفتر کار دانشجویان دکتری استفاده نکرده‌ام.

امضاء

تایید مسئول

مراتب فوق مورد تایید است.

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ

توضیحات:

دانشجو موظف به تکمیل فرم، اخذ تایید مسئول و تحویل آن به تحصیلات تکمیلی دانشکده برق جهت انجام امور مرخصی تحصیلی، فرصت مطالعاتی و فراغت از تحصیل است.