



فرم تسویه حساب کارگاه های دانشجویان دوره کارشناسی

دانشکده صنایع دستی

انصراف از تحصیل

فراغت از تحصیل

نام.....نام خانوادگی.....فرزند.....شماره

دانشجویی.....رشته.....

گروه آموزشی دانشکده.....تاریخ فراغت/ انصراف از تحصیل.....تلفن

همراه.....

امضاء دانشجو و تاریخ

امضاء مدیر گروه هنر اسلامی

کارگاه چوب

کارگاه فلز

کارگاه
سفال

گروه هنر اسلامی

