



دانشگاه لرستان

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

مدیر محترم امور دانشجویی دانشگاه

سلام علیکم

دانشجو رشته تحصیلی

با احترام، نظر به اینکه آقای / خانم

مقطع کاردانی □ کارشناسی ناپیوسته □ کارشناسی پیوسته □ کارشناسی ارشد ناپیوسته □ دکتری

از این دانشکده **فارغ التحصیل**

در تاریخ

□ بشماره دانشجویی

گردیده است ، خواهشمند است میزان بدهی نامبرده را به این اداره اعلام نمایید.

مدیر اداره آموزش دانشکده

مدیر گروه آموزشی

مهر و امضاء

مهر و امضاء