



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

تاریخ

شماره

پیوست

## فرم تسویه حساب با استاد پروژه کارشناسی

\*\*\*\*\*

آموزش دانشکده

اینجانب ..... استاد راهنمای

پروژه کارشناسی

که توسط خانم ..... به شماره  
افای

دانشجویی

بدینوسیله تأیید می‌نمایم که تسویه حساب نامبرده از نظر اینجانب

بلامانع است .

امضاء:

تاریخ: