



فرم تسویه حساب داخلی دانشکده مهندسی شیمی و مواد

اینجانب به شماره دانشجویی رشته مقطع
دوره روزانه شبانه با آگاهی کامل از مقررات آموزشی مربوط به فراغت از تحصیل، تقاضای تسویه حساب داخل دانشکده را دارم.

امضاء دانشجو

تاریخ

امضاء مسئول آزمایشگاه	آزمایشگاه های مهندسی شیمی	امضاء مسئول آزمایشگاه	آزمایشگاه های مهندسی مواد
	عملیات واحد (دکتر ارجمندزاده)		متالوگرافی (دکتر حاجیان)
	کنترل فرایند (دکتر ارجمندزاده)		عملیات حرارتی (دکتر مولایی)
	انتقال حرارت (دکتر کاهانی)		خواص مکانیکی (دکتر کریمی)
	جداسازی (دکتر عبدی)		خوردگی (دکتر محمدی)
			تولید فلزات (دکتر دریاکناری)
			جوشکاری (دکتر اشرفی)
			ریخته گری (دکتر طاهریان)
			پلیمر (دکتر طاهریان)
			سرامیک پیشرفته (دکتر قطعی)

امضاء کارشناس آزمایشگاه
(مهندس نیکخو)