

فرم تسویه حساب دانشجویی

تاریخ درخواست:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره دانشجویی	مقطع	رشته تحصیلی	سال ورود	کد ملی

علت قطع رابطه: ☐ انصراف ☐ انتقالی ☐ اخراج ☐ جابجایی ☐ میهمانی از ☐

شماره های تماس: تلفن ثابت: تلفن همراه: محل امضاء دانشجو

همکاران گرامی: لطفاً بدون درج تاریخ درخواست و امضاء کارشناس گروه (ردیف ۱) موارد را تایید نفرمایید.

تاریخ قطع رابطه: / / (توسط کارشناس گروه تکمیل گردد). فاصله درخواست با تاریخ مجوز رعایت گردد.

تذکر: دانشجویان میهمان فقط موارد (*) دار را تسویه بگیرند.

تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	* کارشناس گروه	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	* سرپرست مدیریت آموزشی و تمصیلات تکمیلی	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	مسئول امور فرهنگی	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	مسئول خوابگاه فوهران	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	امور دانشجویی	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	مسئول مرکز رایانه	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	* مسئول کتابخانه	امضا - مهر
تسویه مساب نامبرده بلامانع است.	* امور مالی (فزانه دار)	امضا - مهر

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه کلیه مدارک ذیل را در تاریخ

..... / / ۱۳ از واحد آموزش مؤسسه آقای/خانم تحویل گرفتم. محل امضا تحویل گیرنده مدارک

۱ ۲
۳ ۴
۵ ۶