



فرم تسویه حساب دانشجویان

با سلام ، احتراماً اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
 با کد ملی صادره از دانشجوی رشته به شماره دانشجویی
 ورودی سال مقطع
 به دلیل : فراغت از تحصیل میهمان انتقال تغییر رشته تقاضای تسویه حساب می نمایم .
 آدرس دانشجو :
 پیش شماره (کد) و شماره تلفن ثابت : تلفن همراه :
 تاریخ و امضاء دانشجو :

مدیر امور دانشجویی	بوفه و امور تغذیه	مدیرگروه	آموزش رشته
امضاء :	امضاء :	امضاء :	امضاء :
ارایه کارت دانشجویی الزامی می باشد .			تعداد واحد گذرانده : معدل کل : تاریخ فارغ التحصیلی :
مدیر آموزش	مدیر امور فرهنگی	مدیر امور مالی	کتابخانه و سایت
مهر و امضاء :	امضاء :	امضاء :	مهر و امضاء :
هر زینه دانشنامه هر زینه تمیر			

صندوق رفاه دانشجویان :

ریال الصاق فیش واریزی ۱۰٪ وام وام ندارد مبلغ وام وام دارد

امضاء مسؤول صندوق رفاه دانشجویی

ب - فرم تکمیل شده توسط آقای / خانم دانشجوی سابق رشته در تاریخ
 به آموزش موسسه تحويل و به شماره ثبت گردید .

مهر و امضاء معاون آموزشی

ثبت رایانه ای فارغ التحصیلان

مهر و امضاء معاون امور اداری و مالی