



## فرم تسویه حساب دانشجوی

### دفتر آموزش

با سلام

احتراما" اینجانب

دانشجوی رشته

به شماره دانشجویی

در آستانه (  انصراف از تحصیل  محرومیت از تحصیل  فراغت از تحصیل ) تقاضای تسویه حساب با دانشگاه را دارم .

آدرس دائم :

تلفن :

آدرس فعلی :

تلفن :

تلفن همراه :

E-mail:

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ :

بدینوسیله دانشجوی فوق الذکر بدلیل فراغت از تحصیل جهت تسویه حساب به واحدهای ذی ربط معرفی می گردند :

### آموزش

×× تذکر مهم : امضاء و مهر مقام مسئول در بخش های مختلف این فرم می بایست به ترتیب اخذ گردد .

تایید و امضا مقام مسئول				واحد
مدیر گروه	دفتر دانشکده	رئیس دانشکده		دانشکده
اداره سوابق تحصیلی	اداره فارغ التحصیلان	اداره نظام وظیفه	مدیر آموزش	حوزه معاونت آموزشی

		آزمایشگاه آموزشی
		مرکز کارت هوشمند
		سایت کامپیوتر
رئیس:	کتابدار:	کتابخانه
مدیر امور دانشجویی	امور خوابگاهها	امور فرهنگی
		دانشجویی
مدیر مالی	امور مالی	
	بدهی دانشجو به عدد: بدهی دانشجو به حروف: توضیحات:	
		معاون آموزشی و پژوهشی