

تاریخ:

بسمه تعالی

فرم تسویه حساب

اینجانب فرزند..... به شماره ملی صادره از
مقطع رشته به شماره دانشجویی.....
به دلیل فارغ التحصیلی / انصراف از تحصیل / انتقالی / تغییر رشته / اخراج / از کلیه واحدهای زیر
تقاضا دارم ، عدم هرگونه بدهی و تخلفی را از این جانب تایید نمایند./

امضاء دانشجو

شماره همراه :

آدرس:

امضاء تاریخ	مسئول بایگانی	کنترل مدارک پرونده و اخذ کارت دانشجویی و تشکیل پرونده فارغ التحصیلی (*)	1
امضاء تاریخ	کارشناس آموزش	کنترل کردن وضعیت تحصیلی و اخذ کلیه واحدها تایید فارغ التحصیلی (*)	2
امضاء تاریخ	کارشناس دانشجویی/فرهنگی	امور دانشجویی و فرهنگی تسویه وام/صدور دفترچه اقساط	3
امضاء تاریخ	کارشناس دانش آموختگان	کنترل کارنامه - ثبت اطلاعات فارغ التحصیلی (*) تاریخ فارغ التحصیلی:	4
امضاء تاریخ	کارشناس امور شهریه	تسویه نهایی شهریه (*)	5
امضاء تاریخ	کارشناس نظام وظیفه	کنترل کردن وضعیت نظام وظیفه (برادران) (*)	6

موارد ستاره دار (*) باید به ترتیب انجام شوند از مراجعه به واحد مربوطه قبل از دریافت تایید مراحل ستاره دار قبلی جدا بپرهیزید.

لطفا بعد از اخذ امضای تمامی واحدها، برگه تسویه حساب را به فارغ التحصیلان تحویل دهید