



بسمه تعالی

فرم شماره ۱

برگ تسویه حساب و اعلام بدهی دانشجویان

با سلام، احتراماً اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... به شماره ملی ..... صادره از ..... دانشجوی رشته ..... به شماره دانشجویی ..... ورودی سال ..... مقطع ..... دوره روزانه □ شبانه □ سهمیه قبولی ..... به دلیل فراغت از تحصیل □ میهمان □ انتقال □ تغییر رشته □ انصراف □ اخراج □ تقاضای تسویه حساب می‌نمایم.

تاریخ و امضای دانشجو

کد و شماره تلفن:

آدرس دانشجو:

۱- استاد راهنما (مخصوص دانشجویان تحصیلات تکمیلی) مهر و امضاء	۲- آموزش دانشکده مربوطه تعداد واحد گذرانده: ..... واحد مدت تحصیل: ..... نیمسال تاریخ فارغ‌التحصیلی: ..... مهر و امضاء	۳- مسئول آموزش دانشکده الف) طی نامه شماره ..... مورخ ..... معافیت تحصیلی صادر شده است. ب) مدارک بطور کامل بررسی گردید. مهر و امضاء	۴- تسویه حساب از کلیه واحدهای گروه آموزشی مربوطه مهر و امضاء مدیر گروه
۵- ریاست دانشکده (از کلیه واحدهای دانشکده تسویه حساب نموده است). مهر و امضاء	۶- امور مشمولین (امور آموزشی دانشگاه) (مخصوص برادران) مهر و امضاء	۷- امور مالی شبانه (امور آموزشی دانشگاه) (مخصوص دانشجویان شبانه و نیمه حضوری و انصرافی) مهر و امضاء	۸- کارشناس تحصیلات تکمیلی نامبرده پایان نامه و لوح فشرده از پایان نامه را تحویل داده است (مخصوص دانشجویان تحصیلات تکمیلی) مهر و امضاء
۹- امور ایثارگران (مخصوص دانشجویان ایثارگر) مهر و امضاء	۱۰- رئیس کتابخانه مرکزی مهر و امضاء	۱۱- دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری مهر و امضاء	۱۲- مدیریت دفتر نظارت و ارزیابی (مخصوص دانشجویان با معدل کل بالای ۱۵) مهر و امضاء

۱۳- گواهی می‌نمایم خانم / آقای ..... از بابت وام تحصیلی مبلغ ..... ریال، هزینه خوابگاه دانشجویی مبلغ ..... ریال، وامهای ضروری مبلغ ..... ریال و شهریه (شبانه نوبت دوم) ..... ریال، بدهی مقاطع تحصیلی قبلی مبلغ ..... ریال و بدهی قبل از انتقال به دانشگاه مبلغ ..... ریال که جمعاً مبلغ ..... ریال می‌باشد که پس از کسر ۱۰٪ از کلیه بدهی جمعاً مبلغ ..... ریال به حروف ..... ریال به صندوق رفاه دانشجویان بدهی دارد.  
ملاحظات:

مهر و امضاء مدیر امور دانشجویی دانشگاه

مهر و امضاء رئیس اداره خدمات و رفاه دانشجویی

۱۴- فرم تکمیل شده توسط آقای / خانم ..... دانشجوی سابق رشته ..... در تاریخ ..... به آموزش دانشکده تحویل و به شماره ..... ثبت گردید.  
گیرندگان:

مسئول آموزش دانشکده

۱- مدیریت محترم امور دانشجویی دانشگاه

۲- مسئول محترم آموزش دانشکده

۳- دانشجو