



مؤسسه آموزش عالی پژوهش

فرم تسویه حساب

تاریخ:

شماره:

مشخصات دانشجو

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| نام و نام خانوادگی: | رشته تحصیلی: |
| شماره ملی: | مقطع تحصیلی: |
| نام پدر: | شماره دانشجویی: |

علت تسویه حساب: انصراف / تاریخ انصراف / اخراج / تاریخ اخراج / عدم مراجعه / تاریخ عدم مراجعه / قبولی تکمیل ظرفیت / انتقالی /

توضیحات:

وضعیت نظام وظیفه:

مشمول دارای کارت پایان خدمت دارای کارت معافیت

تاریخ تسویه حساب: / /

رسید دریافت مدارک:

این جانب آقا / خانم / در تاریخ / / ۱۳ مدارک ذیل را تحویل گرفته ام.

۱- -۲

۳- امضاء و تاریخ -۴

نشانی:

..... شماره تلفن:

..... پیش شماره: شماره تلفن همراه:

تسویه حساب دانشجوی

| | | | |
|--|-----------------------|---|------------------------------|
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | اداره امتحانات | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | اداره ثبت نام و پذیرش |
| با توجه به گواهیهای فوق، انجام مراحل تسویه حساب نامبرده بلا مانع می باشد. تاریخ: / / امضاء: | | | معاون آموزشی |

| | | | |
|---|------------------------------|---|----------------------|
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | امور تغذیه | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | آزمایشگاه |
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | کتابخانه | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | سایت کامپیوتری |
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | حسابداری خوابگاه دانشجویی | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | امور خوابگاهها |
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | حسابداری شهریه | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | صندوق رفاه دانشجویان |
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | حراست | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | نظام وظیفه |
| نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | مدیر آموزش | نام و نام خانوادگی: تاریخ: مهر و امضاء: | ثبت در سیستم آموزش |