

## فرم تسویه حساب

اینجانب نام : ..... نام خانوادگی : ..... کد ملی : ..... صادره از : ..... شماره دانشجویی :  
 رشته تحصیلی : ..... مقطع ..... ( پیوسته O ناپیوسته O ) به دلیل فراغت از تحصیل O  
 انصراف O اخراج O درخواست تسویه حساب دارم.  
 آدرس منزل: .....  
 آدرس محل کار: ..... تلفن همراه: ..... شماره تلفن ضروری: .....  
 امضاء ..... تاریخ

مدیران، کارشناسان و مسئولین محترم مربوطه:

با توجه به اینکه نامبرده تمامی دروس و واحدهای درسی را برابر مقررات گذرانده است O یا درخواست انصراف از تحصیل O یا اخراج دارد O  
 لطفاً با نامبرده تسویه حساب نمایید.

امضاء آموزش ..... تاریخ

۱- بدینوسیله گواهی می شود که مدارک نامبرده جهت تسویه حساب کامل است.

مهر و امضاء مسئول  
تاریخ

۲- بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده هیچگونه بدهی به کتابخانه ندارد.

مهر و امضاء مسئول  
تاریخ

۳- بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده هیچگونه بدهی شهریه تحصیلی به امور مالی موسسه ندارد.

مهر و امضاء مدیر مالی  
تاریخ

۴- بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده در تاریخ ..... از این موسسه فارغ التحصیل O اخراج آموزشی O منصرف از تحصیل O  
 گردیده است.  
 مهر و امضاء مدیر آموزش

تاریخ

۵- بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده از نظر وام و کمک هزینه تحصیلی هیچگونه بدهی به صندوق رفاه دانشجویان/اداره امور مالی موسسه ندارد.

مهر و امضاء کارشناس  
تاریخ

مهر و امضاء کارشناس ..... تاریخ

۶- (مخصوص آقایان) تاریخ معرفی به حوزه نظام وظیفه .....