



فرم تسویه حساب دانش آموختگان یا دانشجویان انتقالی/انصرافی/اخراجی

توجه: اعتبار این برگه از تاریخ ذیل فقط ۴۵ روز می باشد.

با سلام و احترام	اینجانب	فرزند	به شماره شناسنامه	و شماره ملی	متعهد می شوم
هر گونه بدهی با آموزشکده را تسویه نموده؛ در غیر این صورت آموزشکده مجاز است برابر مقررات با من رفتار نماید.	آدرس دقیق محل سکونت:	کد پستی:	تلفن منزل:	تلفن همراه:	امضاء و تاریخ
نام و نام خانوادگی وکیل قانونی و مدارک ارائه شده:					

تاریخ و نام خانوادگی دانشجو

خانم با شماره دانشجویی دانش آموخته یا دانشجوی انتقالی انصرافی اخراجی رشته
 ورودی مهر بهمن سال ۱۳ دوره روزانه شبانه مقطع کاردانی پیوسته کارشناسی ناپیوسته جهت انجام امور تسویه حساب
 به واحدهای ذیل معرفی می گردد.
 تسویه حساب آموزش رایگان دانشجویان انصرافی یا اخراجی دوره روزانه
 نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول خدمات آموزشی
 مهر، امضاء و تاریخ

مدیر گروه نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ	کتابخانه آموزشکده نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ
صندوق رفاه (بدهی وام: مبلغ به عدد به حروف ریال) نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ	کتابخانه امام رضا (ع) (میدان مادر) نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ
امور دانشجویی نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ	کتابخانه استاد سعیدی (میدان ابوذر) نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ
خوابگاه نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ	حسابداری نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ
کارگاه نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ	اداره حراست نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ
انبار نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ	اداره آموزش نام و نام خانوادگی تأیید کننده	مهر، امضاء و تاریخ