

برگ تسویه حساب دانشجو

درخواست دانشجو برای دریافت فرم تسویه حساب از اداره آموزش

اداره محترم خدمات آموزش

احتراما اینجانب دانشجوی کاردانی () کارشناسی () رشته تحصیلی

روزانه () شبانه () ورودی مهر () بهمن () سال ورود به شماره دانشجویی

تقاضای تسویه حساب را دارم.

آدرس پستی محل سکونت:

تلفن منزل (کد شهرستان) : تلفن همراه : تاریخ و امضاء دانشجو

اعلام تسویه حساب دانشجو از طرف اداره خدمات آموزش

بدینوسیله اعلام می گردد که دانشجو : به شماره دانشجویی در مورخ / /
به دلیل فارغ التحصیل () انصراف () اخراج () انتقال () از سیستم جاری آموزش خارج شده است لذا خواهشمند است در
جهت تکمیل پرونده ، نسبت به تسویه ایشان اقدام لازم را مبذول فرمائید.

نام خانوادگی کارشناس آموزش امضاء
اداره خدمات آموزش امضاء

دانشجوی گرامی لطفاً به ترتیب شماره اقدام به تسویه نمایید.

۹ بایگانی	۸ امور دانشجویی	۷ تربیت بدنی	۶ امور مالی	۵ حراست	۴ انبار مرکز	۳ دفتر خوابگاه	۲ کتابخانه مرکزی	۱ واحد آموزش
--------------------------------	---	--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--	--	--------------------------------------