



اینجانب دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی با تعداد واحدهای گذرانده و معدل کل تقاضای تسویه حساب با مؤسسه را دارم. مستدعی است برابر مقررات اقدام نمائید.

قبولی تکمیل ظرفیت دانشجوی انتقالی به مؤسسه

تاریخ

امضاء دانشجو

۱. اداره آموزش:

کارت دانشجویی دارد ندارد سهمیه داوطلب: آزاد مناطق خانواده شهداء سایر

رشته تحصیلی دوره کاردانی:

تاریخ اخذ مدرک / / ۱۳ شماره تأییدیه تحصیلی: تاریخ: / / ۱۳

پذیرش از طریق سازمان سنجش آموزش کشور: بله خیر تاریخ ورود به مؤسسه: / / ۱۳ تاریخ انصراف از تحصیل / / ۱۳ تعداد واحدهای گذرانده معدل کل

مدیر آموزش

تایید کارشناس آموزش

مهر و امضاء

۲. امور دانشجویی: بدهی وام دانشجویی:

وام دارد ندارد تعهد بازپرداخت دارد ندارد

مبلغ کل وام ریال، مبلغ طی فیش / حواله شماره مورخ

به شعبه کد بانک بصورت قسمتی از بدهی کل بدهی به حساب صندوق رفاه دانشجویان

واریز گردید.

تاریخ

بدهی مقطع قبلی: دارد ندارد

مهر و امضاء

۳. انفورماتیک:

تاریخ

۴. آزمایشگاه / کارگاه:

تاریخ

مهر و امضاء

مهر و امضاء

۵. روابط عمومی:

تاریخ

۶. خوابگاه:

تاریخ

مهر و امضاء

مهر و امضاء

۷. کتابخانه: کارت کتابخانه دارد ندارد

تاریخ

۸. حراست:

تاریخ

مهر و امضاء

مهر و امضاء

۹. امور مالی:

تاریخ

۱۰. نظام وظیفه:

تاریخ

مهر و امضاء

مهر و امضاء

آدرس محل سکونت دانشجو:

تلفن همراه:

تلفن محل سکونت: