



شماره : .....

تاریخ : .....

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 فراغت از تحصیل / / ۱۳ تعداد واحدهای گذرانده  معدل کل

مدیر آموزش

مهر و امضاء

تایید کارشناس آموزش

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

مهر و امضاء

بدهی مقطع قبلی: دارد  ندارد

۳. انفورماتیک:

تاریخ

مهر و امضاء

۴. آزمایشگاه / کارگاه :

تاریخ

مهر و امضاء

۵. روابط عمومی :

تاریخ

مهر و امضاء

۶. خوابگاه :

تاریخ

مهر و امضاء

۷. کتابخانه : کارت کتابخانه دارد  ندارد

تاریخ

مهر و امضاء

۸. حراست :

تاریخ

مهر و امضاء

۹. امور مالی :

تاریخ

مهر و امضاء

۱۰. امور فارغ التحصیلان :

تاریخ

مهر و امضاء

آدرس محل سکونت دانشجو :

تلفن همراه :

تلفن محل سکونت :