**بسمه تعالی** تاریخ:

|  |
| --- |
| توجه:این فرم بدون مهر و امضاء آموزش دانشکده فاقد اعتبار می باشد. |

فرم تسویه حساب

«فراغت از تحصیل – شبانه»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| آقا/خانم فرزند دانشجوی رشته مقطع کارشناسی  به شماره دانشجویی متولد سال به شماره شناسنامه صادره از  شماره تلفن همراه در تاریخ شروع به تحصیل نموده و در تاریخ تقاضای تسویه حساب می نماید.  \*\* دانشجوی نامبرده، (انتقالی/ مهمانی/ تغییر رشته)از دانشگاه \_\_\_\_\_\_\_ بوده و تعداد \_\_\_\_ نیمسال در دانشگاه مذکور تحصیل نموده است و میزان بدهی مقطع قبلی نامبرده ریال می باشد . قسمت های مختلف دانشگاه با امضا و مهر فرم تسویه حساب تایید می نمایند نامبرده هیچگونه بدهی یا تعهدات دیگر به آن قسمت ندارد.  آموزش دانشکده   |  |  | | --- | --- | | 1. **گروه آموزشی مربوطه** | 1. **کتابخانه دانشکده مربوطه** | | |
| امور دانشجویان (رعایت ترتیب مراحل زیر الزامی می باشد.) | |
| **4-اداره بورس و وام** (روبروی رستوران دامپزشکی)  \* مبلغ وام شهریه : .................................................ریال  \*مبلغ وام حج و بیمه درمانی:.............................. ریال  رئیس اداره بورس و وام | 3-اداره امور خوابگاه ها (روبروی رستوران دامپزشکی)  \*بدهی مقطع قبلی........................ ریال  رئیس اداره امور خوابگاه ها |
| 6- موارد قسمت امور دانشجویان مورد تایید می باشد .  ( ساختمان کتابخانه مرکزی ، طبقه سوم )  مدیر کل امور دانشجویان | 5- واحد صدور دفترچه اقساط (روبروی رستوران دامپزشکی)  \*مبلغ کل بدهی دانشجو:..............................ریال  مسئول واحد صدور دفترجه اقساط |
| 8- کتابخانه مرکزی | 7- دایره صدور کارت و تسویه (ساختمان ستاد مرکزی- اداره حراست) |
| 10-امور مالی سما (ساختمان آموزش کل) | 9-ستاد شاهد و ایثارگر (فقط برای دانشجویان شاهد و ایثارگر الزامی است)(جنب کتابخانه مرکزی) |