**بسمه تعالی** تاریخ:

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

فرم تسویه حساب

|  |  |
| --- | --- |
| اینجانب فرزند دانشجوی رشته مقطع کارشناسی به شماره دانشجویی متولد سال به شماره شناسنامه صادره از شماره تماس در تاریخ شروع به تحصیل نموده و در تاریخ به علت اخراج ⃝ ،انصراف از تحصیل ⃝ ، انتقال ⃝ ، میهمان ⃝ ، تغییر رشته ⃝ ، متقاضی مدرک کاردانی ( ویژه دانشجویان اخراجی و انصرافی ) ⃝ ، درخواست تسویه حساب می نمایم.  امضاء دانشجو | |
| امور دانشجویان (رعایت ترتیب مراحل زیر الزامی می باشد.) | |
| 2- مسئول آموزش دانشکده | 1. گروه مربوطه |
| **4**- واحد صدور دفترچه اقساط (روبروی رستوران دامپزشکی)  \*مبلغ کل بدهی دانشجو:..............................ریال  مسئول واحد صدور دفترجه اقساط | 3-اداره امور خوابگاه ها (روبروی رستوران دامپزشکی)  \*بدهی خوابگاه ها.......................... ریال  \*بدهی مقطع قبلی........................ ریال  رئیس اداره امور خوابگاه ها |
| **6-اداره بورس و وام** (روبروی رستوران دامپزشکی)  جمع کل وام های دریافتی : .................................ریال  رئیس اداره بورس و وام | **5-** امور مالی سما (ساختمان آموزش کل) |
| 8-دایره صدور کارت و تسویه (ساختمان ستاد مرکزی- اداره حراست) | 7- کتابخانه مرکزی |



تاریخ :

شماره :

ضمیمه :

بسمه تعالی

**دانشکده کشاورزی**

**فرم تسویه حساب دانشکده کشاورزی**

**وضعیت** : فراغت از تحصیل □ انتقال □ انصراف □ مهمانی □

|  |
| --- |
| نام : ...........................نام خانوادگی : ................................شماره دانشجویی : ................................رشته :......................... |
| 1. کتابخانه دانشکده کشاورزی   مهر و امضاء |
| 1. معاون پژوهشی دانشکده   مهر و امضاء |
| 1. گروه آموزشی مربوطه   مهر و امضاء |

دانشجوی گرامی با آرزوی توفیق در مراحل آتی درسی و تحصیلی حتما این فرم را پس از تکمیل به اداره آموزش دانشکده تحویل فرمایی. امکان انجام تسویه حساب دانشگاه بعد از تحویل این فرم به دانشکده مقدور خواهد بود .

**آموزش دانشکده**

**باسمه تعالی**

**اطلاعات تحصیلی فارغ التحصیلان دانشگاه ارومیه**

نام : نام خانوادگی :

کدملی : جنسیت :

دانشکده : شماره دانشجویی :

رشته تحیلی : دوره تحصیلی :

دوره ( شبانه / روزانه ) : سال و نیمسال تحصیلی :

آدرس ایمیل : تلفن همراه :

تلفن ثابت : آدرس پستی :