**بسمه تعالی** تاریخ:

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

 فرم تسویه حساب

«فراغت از تحصیل – روزانه»

|  |
| --- |
| 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. 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 |
| امور دانشجویان (رعایت ترتیب مراحل زیر الزامی می باشد.) |
| **2-اداره بورس و وام** (روبروی رستوران دامپزشکی)\*مبلغ وام تحصیلی:..................................... ریال\*مبلغ وام حج و بیمه درمانی:................... ریال\*مبلغ وام ضروری:....................................... ریالرئیس اداره بورس و وام | 1-اداره امور خوابگاه ها (روبروی رستوران دامپزشکی)\*بدهی خوابگاه ها.......................... ریال\*بدهی مقطع قبلی........................ ریال رئیس اداره امور خوابگاه ها |
| 4-دایره صدور کارت و تسویه (ساختمان ستاد مرکزی- اداره حراست) | 3- واحد صدور دفترچه اقساط (روبروی رستوران دامپزشکی)\*مبلغ کل بدهی دانشجو:..............................ریالمسئول واحد صدور دفترجه اقساط |
| 6-ستاد شاهد و ایثارگر (فقط برای دانشجویان شاهد و ایثارگر الزامی است)(جنب کتابخانه مرکزی) | 5-کتابخانه مرکزی |
| 7-امور مالی سما (ساختمان آموزش کل) |



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. اموال دانشکده کشاورزی

 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 :