



بسمه تعالی

تاریخ دریافت فرم تسویه حساب:.....
شماره دانشجویی مهمان:.....

«فرم تسویه حساب دانشجویان مهمان نیمسالی»

اداره کل آموزش دانشگاه

به اطلاع می‌رساند آقای/خانم..... دانشجوی دوره روزانه/شبانه/نوبت دوم/پردیس دانشگاهی مقطع کارشناسی ارشد/دکتری رشته..... از دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی..... در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... با واحدهای زیر تسویه حساب نموده است.

مهر و امضای مرکز کامپیوتر دانشگاه

- با مرکز کامپیوتر دانشگاه تسویه حساب شد

تاریخ:

مهر و امضای کتابخانه مرکزی دانشگاه

- با کتابخانه مرکزی دانشگاه تسویه حساب شد

تاریخ:

مهر و امضای مدیریت پژوهشی دانشگاه

- با مدیریت پژوهشی دانشگاه تسویه حساب شد

تاریخ:

مهر و امضای مدیریت امور دانشجویی دانشگاه

- با امور دانشجویی دانشگاه تسویه حساب شد

تاریخ:

مهر و امضای کتابخانه دانشکده

با کتابخانه دانشکده تسویه حساب شد

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو

- موارد فوق تکمیل و با کارت دانشجویی به اداره آموزش دانشکده تحویل شد

تاریخ:

شماره تلفن:

مهر و امضای رییس اداره آموزش دانشکده

- موارد فوق کنترل و ارسال نمره دانشجو بلامانع می‌باشد.

تاریخ: