



فرم تسویه حساب

تاریخ توقف تحصیل:

امضای کارشناس آموزش

اینجانب: دانشجوی رشته: مقطع: به شماره دانشجویی:

دوره: فرزند: کد ملی: به علت فارغ التحصیلی □ اخراج □ انتقال □ میهمان □ ترک

تحصیل □ تقاضای تسویه حساب می نمایم. آدرس منزل: تلفن منزل:

تلفن ضروری (همراه): کد پستی: امضاء دانشجو

✓ قابل توجه کلیه واحدها: خواهشمند است بدون تأیید مدیر گروه از مهر و امضاء خودداری فرمایید.

ردیف	نام واحد	نام مسئول، مهر و امضاء	ردیف	نام واحد	نام مسئول، مهر و امضاء
۱	گروه دروس عمومی		۹	نظام وظیفه	
۲	مدیر گروه		۱۰	سایت کامپیوتر	
۳	کارشناس آموزش		۱۱	امور دانشجویان	
۴	تحصیلات تکمیلی (دانشجویان ارشد و دکتری)		۱۲	امور فرهنگی	
۵	آزمایشگاه فیزیک		۱۳	امور خوابگاه ها	
۶	تربیت بدنی		۱۴	امور تغذیه	
۷	کتابخانه		۱۵	امور مالی	
۸	آزمایشگاه تخصصی رشته		۱۶	حراست	

مدارک مورد نیاز برای ارائه به امور فارغ التحصیلان :

