

## فرم تسویه حساب دانشجو

IUMS-AE-AT-FR-E/07

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۳/۰۷



نام خانوادگی:	نام:
محل صدور شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:
شماره دانشجویی:	شماره دانشجویی:
نشانی:	نشانی:

شماره شناسنامه: / تاریخ تولد: / نام پدر: دوره کارشناسی ارشد / دکتری تخصصی رشته: انتقالی  انصارافی  اخراجی  فارغ التحصیل  تلفن: تاریخ و امضای دانشجو:

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با گروه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
امضاء استاد راهنما: ..... امضاء مدیر گروه: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با بخش کامپیوتر دانشکده تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول کامپیوتر: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... کتابخانه مرکزی دانشگاه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول کتابخانه: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با مرکز مطالعات تجربی دانشگاه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول مرکز: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با مرکز تحقیقات ..... که محل انجام طرح  
تحقیقاتی ایشان بوده، تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول مرکز تحقیقات: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با امور مالی دانشکده تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول امور مالی دانشکده: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با مسئول امور اداری دانشکده تسویه حساب نموده و از لیست حضور و غیاب حذف گردیده است.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول امور اداری دانشکده: .....

بدینویسیله تأیید می گردد خانم / آقای ..... با اداره آموزش دانشکده تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارند.  
مهر و امضاء و نام و نام خانوادگی مسئول آموزش: .....