



فرم تسویه حساب

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری □ کارشناسی ارشد □ کارشناسی □ به شماره دانشجویی ورودی که فارغ التحصیل □ انصرافی □ اخراج آموزشی □ میهمان □ انتقال دائم □ می باشم تقاضای تسویه حساب با واحدهای مختلف دانشکده را دارم.
آدرس:

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء

نام واحد	مسئول مربوطه	مهر و امضاء
آموزش	آقای ذوالفقاری (جانشین آقای محمودیان)	
تحصیلات تکمیلی	آقای سیدعلیان	
کتابخانه	خانم ذوالفقاریان	