



« دانشگاه حضرت معصومه (س) – معاونت آموزشی »

تاریخ:

شماره:

پیوست:

« فرم شماره ۵ – فرم تسویه حساب دانشجویان »

انصرافی <input type="checkbox"/>	مهمان <input type="checkbox"/>	انتقالی <input type="checkbox"/>	دانشجوی فارغ التحصیل <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی:	فرزند:	شماره شناسنامه:	نام خانوادگی:
صادر از:	دانشجوی مقطع:	دوره: روزانه <input type="checkbox"/> / شبانه <input type="checkbox"/>	صادر از:
شماره دانشجویی:	ترم:	تعداد واحد گذرانده:	شماره دانشجویی:
تاریخ و امضاء دانشجو			
۱- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>کتابخانه</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۲- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور دانشجویان شاهد و ایثارگر</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۳- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>مرکز اطلاع رسانی (انفورماتیک)</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۴- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور فعالیتهای فرهنگی، نهادهای دانشجویی و فوق برنامه</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۵- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>واحد تربیت بدنی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۶- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>روابط عمومی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۷- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور تغذیه</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۸- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق کلیه <u>وسایل خوابگاه</u> را تحویل و تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۹- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از نظر <u>اجاره خوابگاه به صندوق رفاه دانشجویان</u> بدهی ندارد.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۱۰- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از نظر <u>وامهای دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان</u> بدهی ندارد.			
جمع کل بدهی:	توضیح:		
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۱۱- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>مدیریت امور دانشجویی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	
۱۲- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور آموزش</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.			
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	