



« دانشگاه حضرت معصومه (س) - معاونت آموزشی »

« فرم شماره ۵ - فرم تسویه حساب دانشجویان اتباع - غیر ایرانی »

تاریخ:

شماره:

پیوست:

انصرافی <input type="checkbox"/>	مهمان <input type="checkbox"/>	انتقالی <input type="checkbox"/>	دانشجوی فارغ التحصیل <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی: صادره از: شماره دانشجویی:	فرزند: دانشجوی مقطع: ترم:	شماره شناسنامه: دوره: روزانه <input type="checkbox"/> / شبانه <input type="checkbox"/> تعداد واحد گذرانده:	سال تولد: رشته: تاریخ و امضاء دانشجو
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	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:	توضیح:	مهر و امضاء:	۱۰- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از نظر <u>وامهای دانشجویی به صندوق رفاه دانشجویان</u> بدهی ندارد.
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 مالی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.
نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:	۱۳- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور آموزش</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.