****

**دانشکده منابع طبیعی**

**تاریخ:**

|  |
| --- |
| **توجه:این فرم بدون مهر و امضاء آموزش دانشکده فاقد اعتبار می باشد.** |

**فرم تسویه حساب**

|  |  |
| --- | --- |
| اینجانب فرزند دانشجوی رشته مقطع کارشناسی به شماره دانشجویی متولد سال به شماره شناسنامه صادره از شماره تماس در تاریخ شروع به تحصیل نموده و در تاریخ به علت اخراج ⃝ ،انصراف از تحصیل ⃝ ، انتقال ⃝ ، میهمان ⃝ ، تغییر رشته ⃝ ، متقاضی مدرک کاردانی (ویژه دانشجویان اخراجی و انصرافی) ⃝ ، درخواست تسویه حساب می‌نمایم.  **امضاء دانشجو:** | |
| **امور دانشجویان (رعایت ترتیب مراحل زیر الزامی می باشد.)** | |
| 2- مسئول آموزش دانشکده | 1-گروه آموزشی مربوطه: |
| 4- واحد صدور دفترچه اقساط (روبروی رستوران دامپزشکی)  **\*مبلغ کل بدهی دانشجو:..............................ریال**  مسئول واحد صدور دفترجه اقساط: | 3-اداره امور خوابگاه ها (روبروی رستوران دامپزشکی)  **\*بدهی خوابگاه ها.......................... ریال**  **\*بدهی مقطع قبلی........................ ریال**  رئیس اداره امور خوابگاه ها: |
| **6-اداره بورس و وام** (روبروی رستوران دامپزشکی)  **جمع کل وام های دریافتی : .................................ریال**    رئیس اداره بورس و وام: | **5-** امور مالی سما (ساختمان آموزش کل) |
| 8-دایره صدور کارت و تسویه (ساختمان ستاد مرکزی- اداره حراست) | 7- کتابخانه مرکزی |



**تاریخ :**

**شماره :**

**ضمیمه :**

بسمه تعالی

**دانشکده منابع طبیعی**

**فرم تسویه حساب دانشکده منابع طبیعی**

**وضعیت** : فراغت از تحصیل □ انتقال □ انصراف □ مهمانی □

|  |
| --- |
| **نام : ...........................نام خانوادگی : ................................شماره دانشجویی : ................................رشته :.........................** |
| 1- کتابخانه دانشکده منابع طبیعی  مهر و امضا: |
| 2- اموال دانشکده منابع طبیعی  مهر و امضا: |
| 3- گروه آموزشی مربوطه  مهر و امضا: |

دانشجوی گرامی با آرزوی توفیق در مراحل آتی درسی و تحصیلی حتما این فرم را پس از تکمیل به اداره آموزش دانشکده تحویل دهید. امکان انجام تسویه حساب دانشگاه بعد از تحویل این فرم به دانشکده مقدور خواهد بود.

**آموزش دانشکده منابع طبیعی**

**باسمه تعالی**

**اطلاعات تحصیلی فارغ التحصیلان دانشگاه ارومیه**

نام: نام خانوادگی:

کدملی: جنسیت:

دانشکده: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: دوره تحصیلی:

دوره( شبانه / روزانه ): سال و نیمسال تحصیلی:

آدرس ایمیل: تلفن همراه:

تلفن ثابت: آدرس پستی: