**بسمه تعالی** **تاریخ:**

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

 فرم تسویه حساب

 **«فراغت از تحصیل – شبانه»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| آقا/خانم فرزند دانشجوی رشته مقطع کارشناسی به شماره دانشجویی متولد سال به شماره شناسنامه صادره از شماره تلفن همراه در تاریخ شروع به تحصیل نموده و در تاریخ تقاضای تسویه حساب می‌نماید.\*\* دانشجوی نامبرده، (انتقالی/ مهمانی/ تغییر رشته)از دانشگاه \_\_\_\_\_\_\_ بوده و تعداد \_\_\_\_ نیمسال در دانشگاه مذکور تحصیل نموده است و میزان بدهی مقطع قبلی نامبرده ریال می باشد. قسمت های مختلف دانشگاه با امضا و مهر فرم تسویه حساب تایید می نمایند نامبرده هیچگونه بدهی یا تعهدات دیگر به آن قسمت ندارد. **آموزش دانشکده**

|  |  |
| --- | --- |
| **1-گروه آموزشی مربوطه**  | **2-کتابخانه دانشکده مربوطه**  |

 |
| **امور دانشجویان (رعایت ترتیب مراحل زیر الزامی می باشد.)** |
| **4-اداره بورس و وام** (روبروی رستوران دامپزشکی)**\* مبلغ وام شهریه : .................................................ریال** **\*مبلغ وام حج و بیمه درمانی:.............................. ریال****رئیس اداره بورس و وام:**  | **3-اداره امور خوابگاه‌ها** (روبروی رستوران دامپزشکی)**\*بدهی مقطع قبلی........................ ریال** **رئیس اداره امور خوابگاه‌ها:** |
| **6- موارد قسمت امور دانشجویان مورد تایید می باشد.** ( ساختمان کتابخانه مرکزی ، طبقه سوم )**مدیر کل امور دانشجویان:** | 5**- واحد صدور دفترچه اقساط** (روبروی رستوران دامپزشکی)**\*مبلغ کل بدهی دانشجو:..............................ریال****مسئول واحد صدور دفترجه اقساط:** |
| **8- کتابخانه مرکزی** | **7- دایره صدور کارت و تسویه** (ساختمان ستاد مرکزی- اداره حراست) |
| **10-امور مالی سما** (ساختمان آموزش کل) | **9-ستاد شاهد و ایثارگر (فقط برای دانشجویان شاهد و ایثارگر الزامی است)(**جنب کتابخانه مرکزی) |