**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) |