



فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان

مرکز آموزش علمی - کاربردی رعد

رئیس محترم مرکز آموزش علمی - کاربردی.....

با سلام و احترام، اینجانب به شماره ملی و شماره دانشجویی،
دانشجوی رشته مقطع، ضمن ارائه پرینت اطلاعات ثبت شده در کانون دانش آموختگان و کارت
دانشجویی، بدینوسیله تقاضای تسویه حساب خود را جهت انجام امور مربوط به فراغت از تحصیل حضورتان تقدیم می دارم.

آدرس دقیق محل سکونت:

آدرس محل کار:

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: امضاء و تاریخ

واحد های محترم ذیل: بدینوسیله دانشجوی فوق الذکر جهت طی مراحل تسویه حساب فارغ التحصیلی معرفی می گردد.	
نام و نام خانوادگی امضاء	۱- امور آموزشی نامبرده کلیه دروس خود را طبق سرفصل و مطابق با آئین نامه با موفقیت گذرانده است.
نام و نام خانوادگی امضاء	۲- تأیید ۱۵٪ نامبرده کلیه فیش های حق نظارت دانشگاه جامع را پرداخت نموده است.
نام و نام خانوادگی امضاء	۳- امور مالی نامبرده کلیه فیشهای سهم مرکز آموزش را پرداخت نموده و بدهی ندارد.
نام و نام خانوادگی امضاء	۴- واحد بایگانی نامبرده تمام مدارک درخواستی را به این واحد تحویل داده است. کارت دانشجویی: <input type="checkbox"/> تحویل گرفته شد <input type="checkbox"/> دارای کارت دانشجویی نمی باشد <input type="checkbox"/> (اصل - موقت) دیپلم/ کاردانی / کارشناسی <input type="checkbox"/> به دانشجو تحویل داده شد <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی امضاء	۵- صندوق رفاه دانشجویی نامبرده با این قسمت تسویه حساب نموده و بدهی ندارد.
نام و نام خانوادگی امضاء	۶- امور دانش آموختگان (فارغ التحصیلان) تسویه حساب نامبرده به اتمام رسیده و مراحل صدور گواهینامه بلامانع می باشد.