



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، 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

واحدهای 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"/> مدرک مقطع قبل (دیپلم/ کاردانی/ کارشناسی) (موقت/ اصل) 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 آموزان (فارغ التحصیلان) تسویه حساب نامبرده به اتمام رسیده و مراحل صدور گواهینامه بلا مانع می باشد.