



دانشگاه جامع علمی-کاربردی
مرکز آموزش علمی-کاربردی رعد

دانشگاه علمی-کاربردی رعد

فرم تقسیط پرداخت شهریه

اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	مقطع:
مانده بدهی:	تعداد ماه‌های پرداخت:	
علت درخواست:		
آدرس و شماره تماس:		

اینجانب / / در تاریخ / / تعهد می‌نمایم، طبق دستورالعمل مرکز آموزش علمی-کاربردی رعد، اقساط شهریه خود را تا تاریخ مقرر از سوی امور مالی پرداخت و به اطلاع برسانم. چنانچه در زمان تعیین شده، پرداخت صورت نگرفته باشد، شرایط تخلف مالی را پذیرفته و لازم الاجرا می‌دانم.

امضا دانشجو