



شماره : -----

تاریخ: -----

پیوست: -----

**(برگ تسویه حساب فارغ التحصیلان)**

احتراماً با اطلاع می‌رساند نظر به اینکه اینجانب ..... فرزند ..... به شماره دانشجویی ..... کلیه واحدهای درسی رشته ..... دوره ..... به تعداد ..... واحد را با موفقیت گذرانده ام و تقاضای تسویه حساب با این مرکز را دارم.  
 نام و نام خانوادگی دانشجو  
 امضاء  
 شماره تلفن (ثابت و همراه) .....  
 آدرس دقیق پستی : .....

گواهی می‌شود دانشجو ..... کلیه واحدهای درسی رشته ..... دوره ..... به تعداد واحد ..... را با موفقیت پایان رسانیده است.  
 کارت دانشجویی  کارنامه کل دوره تحصیلی  پرینت کد رهگیری از سامانه دانش‌آموختگان  کد رهگیری .....  
 کارشناس فارغ التحصیلان  
 نام و نام خانوادگی، امضاء و تاریخ

ردیف	نام واحد	مسئول واحد	محل مهر و امضاء	ملاحظات
۱	امور مالی - وام صندوق رفاه			
۲	کتابخانه، سایت و کارگاه			
۳	حراست			
۴	خوابگاه و سلف سرویس			
۵	وضعیت نظام وظیفه			
۶	امور بایگانی			
	<input type="checkbox"/> فرم کارورزی <input type="checkbox"/> فرم مهمان و کارنامه مهمان <input type="checkbox"/> فرم پروژه <input type="checkbox"/> فرم مرخصی <input type="checkbox"/> فرم معرفی به استاد			

با توجه به بررسی که از کلیه سوابق تحصیلی آقای / خانم ..... به شماره دانشجویی ..... به عمل آمد تسویه حساب نامبرده به علت فارغ التحصیلی بلا مانع است.

رئیس مرکز  
 امضاء و تاریخ

معاونت آموزش  
 امضاء و تاریخ