

**(برگ تسویه حساب)**

احتراماً با اطلاع می رساند نظر به اینکه اینجانب فرزند به شماره دانشجویی رشته تقاضای تسویه حساب با این مرکز را دارد، لذا استدعا دارد مراتب را پس از تسویه حساب تایید فرمایید.
نام و نام خانوادگی متقاضی
امضاء

ردیف	نام واحد	نام و نام خانوادگی مسئول واحد	محل مهر و امضاء	ملاحظات
۱	سایت رایانه			
۲	کتابخانه			
۳	کارگاه مربوطه			
۴	امور مالی			
۵	وام صندوق رفاه			
۶	حراست			
۷	امور فرهنگی			
۸	انجمن های علمی			
۹	امور بایگانی			
۱۰	سلف سرویس			
۱۱	خوابگاه			

با توجه به بررسی که از کلیه سوابق تحصیلی آقای/ خانم به شماره دانشجویی به عمل آمد تسویه حساب نامبرده به علت فارغ التحصیل / اخراج آموزشی / اخراج انضباطی / انتقالی بلا مانع می باشد.

رئیس مرکز آموزش علمی کاربردی

مدیر گروه

کارشناس مسئول آموزش / امور دانشجویی

امضاء

امضاء

امضاء