



بسمه تعالی

تاریخ دریافت فرم تسویه حساب:

شماره دانشجویی مهمان:

فرم تسویه حساب دانشجویان مهمان نیمسال

اداره کل آموزش دانشگاه

به اطلاع می‌رساند آقای/خانم..... دانشجوی مهمان دوره روزانه/شبانه/پردیس دانشگاهی
مقطع کارشناسی ارشد/دکتری رشته..... از دانشگاه/موسسه آموزش عالی
..... در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی..... با واحدهای زیر تسویه حساب نموده است.

مهر و امضای مرکز کامپیوتر دانشگاه
تاریخ:

- با مرکز کامپیوتر دانشگاه تسویه حساب شد

مهر و امضای کتابخانه مرکزی دانشگاه
تاریخ:

- با کتابخانه مرکزی دانشگاه تسویه حساب شد

مهر و امضای مدیریت پژوهشی دانشگاه
تاریخ:

- با مدیریت پژوهشی دانشگاه تسویه حساب شد

مهر و امضای مدیریت امور دانشجویی دانشگاه
تاریخ:

- با امور دانشجویی دانشگاه تسویه حساب شد

مهر و امضای کتابخانه دانشکده
تاریخ:

- با کتابخانه دانشکده تسویه حساب شد

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو
تاریخ:

- موارد فوق تکمیل و با کارت دانشجویی به اداره آموزش
دانشکده تحویل شد
شماره تلفن :

مهر و امضای رییس اداره آموزش دانشکده
تاریخ:

- موارد فوق کنترل و ارسال نمره دانشجو بلامانع می‌باشد.