



باسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه حضرت معصومه (س)

فرم تسویه حساب دانشجویان

شماره:.....

تاریخ:.....

پیوست:.....

دانشجوی فارغ التحصیل () انتقالی () مهمان () انصرافی ()

نام و نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: سال تولد:

صادر از: دانشجوی مقطع: رشته: ترم:

دوره: روزانه/ شبانه شماره دانشجویی: تعداد واحد گذرانده:

تاریخ تکمیل و امضاء:

1- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>کتابخانه</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
2- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور دانشجویان</u> شاهد و ایثارگر دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
3- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>مرکز اطلاع رسانی</u> (انفورماتیک) دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
4- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور فعالیتهای فرهنگی، نهادهای دانشجویی و فوق برنامه</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
5- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>واحد تربیت بدنی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
6- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>روابط عمومی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
7- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور تغذیه</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
8- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق <u>کلیه وسایل خوابگاه</u> را تحویل و تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
9- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از <u>نظر اجاره خوابگاه</u> به صندوق رفاه دانشجویان بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
10- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از <u>نظر وامهای دانشجویی</u> به صندوق رفاه دانشجویان بدهی ندارد.	جمع کل بدهی:	توضیح:	
	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
11- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور مالی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
12- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>مدیریت امور دانشجویی</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء:
13- بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور آموزش</u> دانشگاه تسویه حساب نموده است.	نام و نام خانوادگی مسئول:	تاریخ:	مهر و امضاء: