

اینجانب دارای کد ملی به شماره دانشجویی رشته مقطع
 ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی هم اکنون دانشجوی فارغ التحصیل اخراجی انتقالی تغییر رشته
 این مؤسسه آموزش عالی در نیمسال سال تحصیلی می باشم و بدینوسیله درخواست تسویه حساب می نمایم.
 تاریخ: امضا دانشجو:

ردیف	نام قسمت	امضا و مهر مسئول
۱	نماینده تحصیلات تکمیلی	تاریخ دفاع:
۲	کارشناس گروه آموزشی	تعداد واحد درسی مطابق سرفصل درسی گذرانده شده است.
۳	امور مشمولین	
۴	امور دانشجویی	
۵	صندوق رفاه دانشجویان	وام شهریه دارد <input type="checkbox"/> مرحله به مبلغ: ریال وام شهریه ندارد <input type="checkbox"/>
۶	کتابخانه	
۷	امور رایانه	
۸	امور مالی	
۹	مدیر امور آموزشی	
۱۰	کارشناس مسئول امور فارغ التحصیلان	

محل الصاق کارت دانشجویی