

فرم تسویه حساب

<p>احتراماً خواهشمنداست نسبت به تسویه حساب اینجانب فرزند به شماره دانشجویی..... رشته..... مقطع دکتری تخصصی ورودی سال اقدام لازم بعمل آید.</p> <p>تاریخ و امضا دانشجو</p>	
آموزش	گواهی می شود دانشجوی فوق در تاریخ فارغ التحصیل شده است.
نام و نام خانوادگی کارشناس	امضا و تاریخ
مدیر گروه	نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء	
مدیر پژوهشی	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
صندوق رفاه دانشجویی (تسویه وام دانشجویی در صورت نیاز)	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
خدمات دانشجویی (تحويل کارت دانشجویی)	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
امور مالی	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
خدمات کامپیوتری (تحويل نام کاربری و رمز عبور اینترنت)	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
کتابخانه	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
اتاق دانشجویان (تحويل کلید اتاق و کمد دانشجویی)	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
کارشناس پژوهشی (تحويل ریز نمرات کارشناسی و کارشناسی ارشد، تحویل مدرک کارشناسی و کارشناسی ارشد، عکس، ارائه پایان نامه، و مدارک مورد نیاز فارغ التحصیلی و غیره در صورت نیاز)	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	
امور رفاهی	نام و نام خانوادگی
امضا و تاریخ	