

بسمه تعالی  
فرم تسویه حساب



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی ایتوب مازندران

مدیر محترم امور آموزشی

باسلام

احترماً اینجانب ..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....  
صادره از ..... دانشجوی رشته ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی  
..... به علت فارغ التحصیلی  انتقال  انصراف  اخراج  درخواست تسویه حساب دارم ، لذا  
خواهشمند است اقدام مقتضی را در این مورد مبذول فرمائید .  
آدرس..... تلفن.....

امضاء دانشجو

امور مالی عدم بدهی	کارشناس بایگانی مهر و امضاء	تاریخ آخرین وضعیت تحصیلی 13--/...../..... تعداد ترمهای مشروطی ..... مهر و امضاء
مهر و امضاء کتابخانه	سایت کامپیوتر مهر و امضاء	تحويل کارت دانشجویی <input type="checkbox"/> بلی خیر به علت..... مهر و امضاء
امور فارغ التحصیلان تاریخ فراغت از تحصیل	صندوق رفاه دانشجویی مبلغ وام صندوق رفاه .....ریال	نظام وظیفه (ویژه برادران) لغو معافیت تحصیلی ارسال شده است مهر و امضاء
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء

بدینوسیله تأیید می شود دانشجوی فوق کلیه مراحل تسویه حساب را انجام داده است .

مدیر امور آموزشی