



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
موسسه آموزش عالی دهیب مازندران

بسمه تعالیٰ فرم تسویه حساب

سلام

احترما اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از
 دانشجوی رشتہ مقطع
 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

سایت کامپیووتر	امور مالی	تاریخ آخرین وضعیت تحصیلی
مهر و امضاء	عدم بدهی/...../..... تعداد ترمهای مشروطی
نظام وظیفه (ویژه برادران) لغو معافیت تحصیلی ارسال شده است	صندوق رفاه دانشجویی مبلغ وام صندوق رفاهریال تاریخ آخرین قسط صندوق رفاه/...../..... مهر و امضاء	تحویل کارت دانشجویی <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر به علت مهر و امضاء
امور فارغ التحصیلان تاریخ فراغت از تحصیل/...../.....	مسئول بایگانی (تمکیل پرونده) مجاز به فارغ التحصیلی هستند	کتابخانه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء

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