

## فرم تسویه حساب دانشجو

فرم شماره ۸

### ۱- مشخصات دانشجو :

الف) نام خانوادگی ..... نام پدر ..... شماره شناسنامه ..... شماره ملی ..... تاریخ تولد .....  
 آدرس منزل: استان ..... شهرستان ..... خیابان ..... کوچه ..... کد پستی (ده رقمی) .....  
 پلاک ..... تلفن ..... کد شهرستان ..... شماره تلفن همراه ..... آدرس پست الکترونیکی .....  
 ب) علت تسویه حساب: فارغ التحصیل  انصراف از تحصیل  انتقالی  جابجایی  اخراج

تاریخ  
امضاء دانشجو

### ۲- مشخصات تحصیلی - آموزشی : (این قسمت توسط مسئول رشته تکمیل شود)

الف) رشته تحصیلی ..... مقطع ..... سال ورود ..... نیمسال .....  
 ب) نحوه ورود به مؤسسه: قبولی در کنکور سراسری  جابجایی  انتقال دائم  دانشجوی ممتاز   
 ج) با توجه به بند (ب)، آیا دانشجو شرایط لازم را برای تسویه حساب دارا می باشد؟ بلی  خیر   
 د) دانشجو در تاریخ ..... با معدل کل (به عدد) ..... (به حروف) ..... فارغ التحصیل گردیده است.  
 ه) دروس معادل سازی شده: تخصصی ..... واحد - عمومی ..... واحد - علوم پایه ..... واحد - عملی ..... واحد .  
 سایر توضیحات : .....

نام و نام خانوادگی  
تاریخ تکمیل  
مهر و امضاء

### ۳- گواهی تسویه حساب : (نام، مهر و امضای مسئولین مربوطه مورد نیاز می باشد - رعایت ترتیب گزینه ها الزامی است.)

۱- مسئول آزمایشگاه	۴- امور مالی	۷- تربیت بدنی	۱۰- تغذیه	۱۱- اداره امور دانشجویی
۲- کتابخانه	۵- کامپیوتر	۸- خوابگاه	توضیحات :	
۳- سمعی بصری	۶- معاونت آموزش	۹- صندوق رفاه		

\* ضمناً فارغ التحصیل لازم است جهت هزینه ابطال تمبر بر روی گواهینامه موقت پایان تحصیلات و دانشنامه، مبلغ ..... ریال به شماره حساب ..... به نام مؤسسه آموزش عالی روزبهان ساری واریز نماید.

امضاء  
ریاست مؤسسه