



پارتال

کاربرگ تسویه حساب دانشجویان دوره کارشناسی

این جانب به شماره دانشجویی رشته گرایش
 به دلیل فراغت از تحصیل قبولی در تکمیل ظرفیت رشته جدید قبولی در رشته نیمه متمرکز انتقال به دانشگاه دیگر
 تغییر رشته داخلی بازگشت از مهمانی و مراجعه به دانشگاه مبدأ انصراف از تحصیل انصراف از تحصیل و اخذ مدرک
 کاردانی اخراج آموزشی متقاضی تسویه حساب با واحدهای زیر میباشم.

نشانی محل سکونت:

استان شهرستان خیابان کوچه پلاک
 کد تلفن منزل شماره تلفن منزل شماره تلفن همراه

امضاء دانشجو

تاریخ:

اداره آموزش و امور دانشجویی دانشکده	مدیر گروه آموزشی
<input checked="" type="checkbox"/> ثبت درخواست دانشجو در سامانه گلستان و فراغت از تحصیل ایشان مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:	<input checked="" type="checkbox"/> عدم بدهی و فراغت از تحصیل دانشجو مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:
کتابخانه مرکزی دانشگاه	کتابخانه دانشکده
<input checked="" type="checkbox"/> عدم بدهی دانشجو مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:	<input checked="" type="checkbox"/> عدم بدهی دانشجو مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:
اداره امور دانشجویی دانشگاه	اداره حراست دانشگاه
<input type="checkbox"/> بدهی دارد. <input type="checkbox"/> بدهی ندارد. تاریخ اولین قسط: تاریخ آخرین قسط: نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:	<input checked="" type="checkbox"/> دانشجو کارت دانشجویی خود را تحویل داده است. نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:
حسابداری شبانه (امور شهریه) دانشگاه	
<input checked="" type="checkbox"/> عدم بدهی دانشجو مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر و امضاء:	