



دانشگاه اراک

بسمه تعالی

فرم تسویه حساب :

فارغ التحصیل ○ میهمان ○ انتقال ○

تاریخ :

شماره :

انتقال به رشته نیمه متمرکز بدلیل لغو قبولی متمرکز (تربیت بدنی) ○

لطفاً چنانچه موضوع تسویه حساب خانم/ آقای دانشجوی رشته به شماره دانشجویی دوره روزانه/ شبانه :

الف_ که در ماه از این دانشگاه در مقطع فارغ التحصیل گردیده اند .

ب_ از نیمسال به دانشگاه انتقال یافته اند.

ج- در نیمسال های ، و بصورت میهمان در این دانشگاه به تحصیل اشتغال داشته اند .
از نظر آن واحد بلامانع است ، مراتب ذیل را تأیید فرمائید :

تاریخ و امضاء مسئول رشته :

مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	گروه آموزشی و آزمایشگاه مربوطه
مهر و امضاء	فوق برنامه و امور فرهنگی: (ساختمان دکتر قریب)	مهر و امضاء	سندوق کوثریه جز تسویه میهمان: (مسجد فاطمه زهرا س سایت سردشت)
مهر و امضاء	کتابخانه : (دانشکده مربوطه)	مهر و امضاء	اداره تربیت بدنی : (دانشکده علوم ورزشی سایت سردشت) کلیه وسایل تحویل داده شد
مهر و امضاء	اداره تغذیه : (ساختمان دکتر قریب) کارت تحویل شد.	مهر و امضاء	اداره رفاه دانشجویی: (ساختمان دکتر قریب)
مهر و امضاء	اداره امور خوابگاه ها : (ساختمان دکتر قریب)	مهر و امضاء	اداره امتحانات فقط دانشجویان میهمان و انتقال: (ساختمان دکتر قریب) - بررسی و اصلاحات لازم انجام شد کارنامه مورد تأیید است .
مهر و امضاء	اداره مشمولین دانشجویان پسر به جز تسویه میهمان : (ساختمان دکتر قریب)	مهر و امضاء	امور مالی: (ساختمان دکتر قریب) مربوط به کلیه دانشجویان روزانه و شبانه
مهر و امضاء	بایگانی شاغلین به تحصیل: (ساختمان دکتر قریب) <input type="checkbox"/> کارت تحویل داده شد <input type="checkbox"/> جریمه مصوب هیأت امنا پرداخت شد <input type="checkbox"/> کارت اصلی تحویل دانشجو نشده است	مهر و امضاء	

نامبرده در دوران تحصیل مبلغ به حروف ریال به عدد ریال از کمک های صندوق رفاه دانشجویان بصورت وام استفاده نموده است که به اقساط ماهیانه بر اساس اوراق بازپرداخت بدهی (دفترچه اقساط) که به تعداد برگ (تاریخ آخرین برگ دفترچه/...../.....) تحویل ایشان گردیده است پرداخت نمایند .

مدیر امور دانشجویی مهر و امضاء

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام : لطفاً ترتیبی اتخاذ فرمایید تا مراحل مقتضی جهت تسویه واحد دانش آموختگان صورت پذیرد و موارد میهمان و انتقال نیز جهت ادامه مراحل به اداره خدمات آموزشی _ اداره کل ، راهنمایی شوند

دکتر محمد علی پداعی فرد

مدیر امور آموزشی دانشگاه

آدرس محل سکونت :

تلفن منزل با پیش شماره تلفن همراه

رونوشت: ۱- امور محترم دانشجویی ۲- بایگانی دانشجویان شاغل به تحصیل جهت درج در پرونده

آدرس: اراک سردشت بلوار کر بلا پردیس دانشگاه اراک ساختمان دکتر قریب صندوق پستی ۸۷۹ تلفن: ۰۸۶ - ۳۲۶۲۱۳۶۰/۳۲۶۲۱۳۶۲