

فرم تسویه حساب فارغ التحصیلی دانشکده توانبخشی

| | | |
|---|--|---|
| اینجانب | دارای کارت دانشجویی شماره | در تاریخ |
| در مقطع | رشته | فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> انصرافی <input type="checkbox"/> اخراجی <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> مهمان <input type="checkbox"/> می باشم. |
| وضعیت تاهل: | مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> | |
| آدرس: | | |
| شماره تماس: | | |
| کدپستی: | تاریخ: | امضاء: |
| نامبرده با معاونت دانشجویی فرهنگی دانشکده و نهادهای زیرنظر آن تسویه حساب کرده است. امضاء و مهر معاون دانشجویی فرهنگی | | |
| نامبرده با گروه آموزشی خود تسویه حساب کرده است. امضاء و مهر مدیر گروه آموزشی | | |
| نامبرده با کتابخانه دانشکده تسویه کرده است. امضاء و مهر مسئول کتابخانه | | |
| نامبرده با واحد سمعی و بصری دانشکده تسویه حساب کرده است. امضاء و مهر مسئول سمعی بصری | | |
| نامبرده با دفتر دانش آموزان دانشکده تسویه حساب کرده است. امضاء و مهر مسئول دانش آموزان | | |
| فراغت از تحصیل نامبرده از نظر دفتر شورای انضباطی دانشگاه بلامانع است. امضاء و مهر مسئول کمیته | | |
| نامبرده با حسابداری دانشکده تسویه حساب کرده است (مخصوص دانشجویان شهریه پرداز). امضاء و مهر مسئول مربوطه | | |
| نامبرده با ستاد شاهد دانشگاه تسویه کرده است (مخصوص دانشجویان سهمیه شاهد عادی و شهریه پرداز). امضاء و مهر مسئول مربوطه | | |
| نامبرده با کتابخانه مرکزی دانشگاه تسویه حساب کرده است. امضاء و مهر مسئول مربوطه | | |
| نامبرده کلیه مراحل ثبت پایان نامه خود در سامانه پژوهشیار را به پایان رسانده است. امضاء مسئول مربوطه | | |
| تأیید مسئول مربوطه در اداره آموزش امضاء مسئول مربوطه | | |