



مؤسسه آموزش عالی دارالفنون

باسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی غیردولتی - غیرانتفاعی دارالفنون



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

♦♦♦ فرم تقاضای تسویه حساب دانشجو ♦♦♦

الف) مدیرکل محترم آموزش مؤسسه آموزش عالی دارالفنون، جناب آقای مهندس زمانی کשמیزی

با سلام و احترام، اینجانب دانشجوی رشته مقطع

به شماره دانشجویی به دلیل: ۱- فراغت از تحصیل □ ۲- انتقال به □ ۳- انصراف قطعی از

تحصیل □ ۴- اخراج □ تقاضای تسویه حساب با آن واحد آموزشی را دارم. خواهشمند است دستور فرمائید، اقدام لازم بعمل آید.

تاریخ و امضاء دانشجو

ب) نظر سایر واحدهای مؤسسه در مورد تسویه حساب:

مهر و امضاء مسئول کتابخانه (سرکار خانم حاج کریمی)	۱- نامبرده هیچگونه بدهی به کتابخانه ندارد.
مهر و امضاء مسئول آزمایشگاه، کارگاه و سایت ها (جناب آقای دستگردی)	۲- نامبرده هیچگونه بدهی به آزمایشگاه ها، کارگاه ها و سایت ها ندارد.
مهر و امضاء مسئول امور دانشجویی (جناب آقای مافی مقدم)	۳- نامبرده هیچگونه بدهی به امور دانشجویی ندارد.
مهر و امضاء مسئول امور رفاه دانشجویان (جناب آقای مافی مقدم)	۴- نامبرده هیچگونه بدهی بابت وام و کمک هزینه تحصیلی ندارد.
مهر و امضاء مسئول و کارشناس رشته (کارشناس رشته مربوطه در واحد آموزش)	۵- کلیه مدارک موجود در پرونده نامبرده کامل می باشد. (برای دانشجویان فارغ التحصیل)
مهر و امضاء مسئول امور مالی (سرکار خانم ها احمدی)	۶- نامبرده هیچگونه بدهی بابت شهریه و غیره به امور مالی ندارد.
مهر و امضاء مدیر آموزش (سرکار خانم کریمی)	۷- مدارک و اسناد نهائی نامبرده جهت انجام امور تسویه حساب و فراغت از تحصیل کامل بوده و مورد تأیید است.

ج) تقاضای تسویه حساب آقای/خانم دانشجوی رشته مورد تأیید می باشد.

تاریخ فراغت از تحصیل / /

تاریخ، مهر و امضاء مدیرکل واحد آموزش

• این فرم باید در سه نسخه تهیه و نسخه اول: امور مالی، نسخه دوم: دانشجو، نسخه سوم: آموزش تحویل گردد.