

فرم تسویه حساب دانشجو

**این قسمت توسط کتابخانه­ی مرکزی دانشگاه تکمیل­می­گردد:**

|  |
| --- |
| گواهی­می­شود خانم/ آقای هیچگونه بدهی به کتابخانه­ی مرکزی دانشگاه ندارد. چکیده و یک نسخه از پایان­نامه/ رساله خود را تحت عنوان به این کتابخانه­تحویل داده­است.  مهر وامضای رئیس کتابخانه­ی مرکزی |

|  |
| --- |
|  |

**این قسمت توسط امورمالی پردیس تحصیلات تکمیلی ( خودگردان) تکمیل­می­گردد.**

|  |
| --- |
| گواهی­می­شود خانم/ آقای کلیه هزینه­های تحصیلی دوره را پرداخت کرده­است.  مهر وامضای مسئول امورمالی پردیس |

|  |
| --- |
|  |

**قسمت­های زیر توسط مسئولین دوره­های تکمیلی پردیس( خودگردان) تکمیل­می­گردد.**

|  |
| --- |
| اینجانب کارشناس بررسی پرونده­ی خانم/ آقای دانشجوی دوره­ی  رشته­ی ضمن تکمیل مدارک و سوابق تحصیلی نامبرده صحت مندرجات فوق را تأئید می­نمایم.  امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی پردیس خودگردان |

|  |
| --- |
| اینجانب رئیس/ مدیر پردیس تحصیلات تکمیلی خودگردان دانشگاه صحت مندرجات فوق را تأئید می­نمایم.  مهر وامضای رئیس/ مدیر پردیس |

|  |
| --- |
| **این قسمت توسط واحد صدور کارت دانشگاه تکمیل­می­گردد.** |

|  |
| --- |
| گواهی­می­شود خانم/ آقای کارت دانشجویی خود را تحویل داده­است.  مهر وامضای مسئول واحد صدور کارت |

|  |
| --- |
|  |

**این قسمت­ توسط مدیرتحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل­می­گردد.**

|  |
| --- |
| امور دانش­آموختگان و صدور دانشنامه  پرونده­ی خانم/ آقای بررسی شد. ضمن تأئید مشخصات فردی و تحصیلی نامبرده به اطلاع می­رساند اعلام فراغت از تحصیل ایشان بر اساس مقررات­آموزشی بلامانع است.  نام ونام خانوادگی کارشناس بررسی پرونده­ تاریخ و امضاء |