



شماره :

تاریخ :

اینجانب به شماره ملی دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی با تعداد واحدهای گذرانده عدل کل ای تسویه حساب با مؤسسه را دارم. مستدعی است برابر مقررات اقدام نمائید.

قبولی تکمیل ظرفیت دانشجوی انتقالی به مؤسسه

تاریخ

امضاء دانشجو

۱. اداره آموزش :

کارت دانشجویی دارد ندارد

سهمیه داوطلب : آزاد مناطق خانواده شهداء سایر

رشته تحصیلی دوره کارشناسی پیوسته : کارشناسی ناپیوسته : کاردانی :

معدل کارشناسی : معدل کاردانی : تاریخ اخذ مدرک : / / ۱۳ شماره تأییدیه تحصیلی : تاریخ : / / ۱۳

پذیرش از طریق سازمان سنجش آموزش کشور : بله خیر

تاریخ ورود به مؤسسه : / / ۱۳ تاریخ فراغت از تحصیل / / ۱۳ تعداد واحدهای گذرانده معدل کل
تایید کارشناس آموزش

مدیر آموزش

مهر و امضاء

۲. واحد انفورماتیک : بدهی وام دانشجویی :

وام دارد ندارد تعهد بازپرداخت دارد ندارد

مبلغ کل وام ریال ، مبلغ طی فیش / حواله شماره مورخ

به شعبه کد بانک بصورت قسمتی از بدهی کل بدهی به حساب صندوق رفاه دانشجویان

تاریخ

واریز گردید .

مهر و امضاء

بدهی مقطع قبلی: دارد ندارد

۳. انفورماتیک: تاریخ

مهر و امضاء

۴. آزمایشگاه / کارگاه : تاریخ

مهر و امضاء

۵. کتابخانه : کارت کتابخانه دارد ندارد

تاریخ

مهر و امضاء

۶. خوابگاه : تاریخ

مهر و امضاء

۷. امور مالی : تاریخ

مهر و امضاء

۸. امور فارغ التحصیلان : تاریخ

مهر و امضاء

آدرس محل سکونت دانشجو :

تلفن همراه :

تلفن محل سکونت :