



## فرم تسویه حساب دانشجویان

مؤسسه آموزش عالی لامعی گرگانی

شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	سال ورود	کد ملی	نام خانوادگی	نام
علت قطع رابطه					تاریخ قطع رابطه
<input type="checkbox"/> اخراج	<input type="checkbox"/> انتقالی	<input type="checkbox"/> انصراف	<input type="checkbox"/> فارغ التحصیل		

### آدرس دقیق پستی محل سکونت خانواده

تلفن	کد پستی ۱۰ رقمی	پلاک	کوچه	خیابان	شهر / روستا	استان

امضاء دانشجو:

تاریخ تسویه حساب:

ردیف	نام واحد	توضیحات	مهر و امضاء
۱	آموزش		
۲	نظارت و ارزیابی		
۳	سایت		
۴	انبار و اموال		
۵	کارگاه - آزمایشگاه		
۶	امور دانشجویی	کتابخانه	
		امور صندوق رفاه	<input type="checkbox"/> وام ندارد <input type="checkbox"/> مبلغ کل بدهی .....ریال دفترچه اقساط تحویل شد <input type="checkbox"/> تسویه حساب نقدی طی حواله شماره..... مورخ.....مبلغ.....
		خواهگاه	
۷	امور مالی		