

بدینوسیله آقای/خانم دانشجوی رشته مقطع دوره با شماره دانشجویی معرفتی ☐ به منظور تسویه حساب فارغ التحصیل ☐ انتقال ☐ انصراف ☐ اخراج ☐ میهمان ☐ می گردد. و سهمیه

کارشناس آموزش دانشکده:

معاون آموزشی دانشکده:

۱- حسابداری دانشکده	۲- دانشکده محل تحصیل
مهر و امضای مسئول حسابداری دانشکده	دانشجو با کلیه واحدهای مربوطه در دانشکده تسویه حساب نموده است و ثبت اطلاعات پایان نامه را انجام داده است. مهر و امضای رئیس دانشکده
۳- کتابخانه مرکزی	۴- اداره بهداشت، درمان
مهر و امضای مسئول کتابخانه مرکزی	مهر و امضای رئیس اداره بهداشت، درمان
۵- مدیریت امور دانشجویی الف (اداره رفاه دانشجویان	۶- اداره تربیت بدنی و فوق برنامه
مهر و امضای رئیس اداره تربیت بدنی و فوق برنامه	مهر و امضای رئیس اداره تربیت بدنی و فوق برنامه
۷- مدیریت ستاد شاهد و ایثارگر	۸- مدیریت فناوری اطلاعات و ارتباطات
مهر و امضای مدیر ستاد شاهد	مهر و امضای مدیر فناوری اطلاعات و ارتباطات
۹- معاونت فرهنگی و اجتماعی	۱۰- حراست دانشگاه
مهر و امضای معاون فرهنگی و اجتماعی	مهر و امضای مدیر حراست
ب- اداره تغذیه	آدرس دانشجو:
مهر و امضاء	
ج- انبار امور دانشجویی	
مهر و امضاء	
د- اداره خوابگاه ها	
مهر و امضاء	
مهر و امضای مدیر امور دانشجویی	