|  |
| --- |
| به نام ایزد مناندانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشیفرم تسویه حساب دانشجویان (فارغ التحصیلی، انتقالی، انصراف، اخراج و غیره) |
| مشخصات دانشجو

|  |
| --- |
| دلیل تسویه حساب: □ فارغ التحصیلی □ انتقال □ انصراف □ اخراج □ غیره، لطفا نام ببرید: |
| نام و نام خانوادگی: | تاریخ تولد: / /  | کد ملی: |
| رشته تحصیلی: | مقطع تحصیلی: | شماره دانشجویی: |
| آدرس پستی: |
| کد پستی: | تلفن ثابت (کد شهر): | تلفن همراه: |
| آخرین مدرک تحصیلی قبلی:  | سال اخذ مدرک:  | نام دانشگاه/ مرکزاخذ مدرک:  |

 |
| مهر و امضای مسئول واحد های مختلف

|  |  |
| --- | --- |
| **تاریخ فارغ التحصیلی:** | مدیر گروه آموزشی (کتابخانه گروه/آزمایشگاه/کارآموزی و غیره)  |
| **کارشناس آموزشی رشته تحصیلی** |
| **کتابخانه دانشکده** | **امور دانشجویی دانشکده** |
| **حسابداری دانشکده** | **دفتر توسعه آموزش(EDO)** |
| **کمیته انضباطی دانشگاه** | **اداره امور خوابگاه های دانشگاه** |
| **مسئول امور فارغ التحصیلی دانشکده** | **بایگانی آموزش** |

 |
| مدارک لازم جهت فراغت از تحصیل:1. چهار قطعه عکس (رنگی) 4\*3
2. کارت دانشجویی
3. فتوکپی شناسنامه (یک سری از تمام صفحات)
4. فتوکپی کارت ملی

لطفا پس از تهیه و تکمیل مدارک، جهت تحویل به اداره آموزش واحد بایگانی مراجعه نمائید.**رئیس اداره آموزش** **امضاء: .....................................** |

ویرایش چهارم: فروردین 1402