

تاریخ :

شماره :



باسمه تعالی
فرم تسویه حساب دانشجویان فارغ التحصیل
مرکز آموزش علمی کاربردی شهرداری اندیمشک

مشخصات دانشجو

نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
شماره شناسنامه:	شماره دانشجویی:	کد ملی:
مقطع تحصیلی:	نوع دوره: ترمی	رشته تحصیلی:
تاریخ و امضا دانشجو		آدرس کامل دانشجو:
		شماره تماس:

امور آموزشی

گواهی می شود آقای/ خانم کلیه دروس رشته مصوب
رشته به تعداد تا تاریخ با
موفقیت گذرانده است.

نام و امضاء مدیر گروه

نام و امضاء مسئول مربوطه

امور شهرییه

گواهی می شود آقای/ خانم دانشجویی با مشخصات فوق کلیه شهرییه حق نظارت
(15%) و سهم مرکز (85%) تا پایان نیمسال سال تحصیلی پرداخت
نموده و تسویه حساب مالی برای نامبرده صورت گرفته است.

نام و امضاء مسئول مربوطه

صندوق رفاه دانشجویی

گواهی می شود آقای/ خانم دانشجویی با مشخصات به صندوق رفاه
دانشجویی بدهکار می باشد/ نمی باشد. مبلغ بدهی:

نام و امضاء مسئول مربوطه

امور فارغ التحصیلان

تمام مراحل تکمیل پرونده دانشجو انجام شد و پیش نویس گواهی نامه به امضای
مدیریت رسید و پرونده جهت بررسی به استان ارسال گردید.

نام و امضاء مسئول مربوطه