



باسمه تعالی

دانشگاه فرهنگیان - پردیس شهید رجایی فارس (برادران)

تاریخ:

برگ تسویه حساب فراغت از تحصیل

شماره:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد	باسلام، احتراماً اینجانب				نام پدر:	کد ملی:	تاریخ تولد:
	صادر از:	به شماره دانشجویی	مقطع	رشته	ورودی سال		
این قسمت با مراجعه دانشجو به واحدهای ذکر شده تکمیل می گردد.	تمامی واحدهای درسی را با موفقیت گذرانده و خواهان تسویه حساب با دانشگاه می باشم. نشانی محل خدمت (جهت ارسال مدارک): آموزش و پرورش استان: اداره آموزش و پرورش محل خدمت: نشانی محل سکونت و تلفن: شماره تلفن همراه: نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء						
	آموزش سامانه کارشناس	بدینوسیله گواهی می شود صحت مشخصات شناسنامه ای نامبرده در سامانه آموزش بررسی گردید (به همراه احراز هویت) حمید بذرافکن					
	امور فارغ التحصیلی	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده نسبت به رفع نواقص پرونده اقدام و کلیه مدارک مورد نیاز را تحویل داده است. علی جعفرزاده					
	امور مالی	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده با امور مالی تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد. امیرعلی ابراهیمی					
	امور دانشجویی	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده با امور دانشجویی (سرای دانشجویی) تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد. نام و نام خانوادگی و امضاء سرپرست مهرداد ایزدپناه					
	کتابخانه	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده کارت عضویت و کتب امانتی را تحویل و با کتابخانه تسویه حساب نموده است. سجاد عبدی					
	آزمایشگاه	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده با آزمایشگاه دانشگاه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد. رامیار					
	رفاهی خدمات	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده با بخش خدمات رفاهی (بوفه - تکثیر و ...) دانشگاه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد. مجید محمودی (تکثیر و کافی نت) حمیدرضا دادی (مسئول بوفه)					
	کتابخانه	بدینوسیله گواهی می شود نامبرده کارت دانشجویی خود را تحویل و پرونده حراستی وی تکمیل و فارغ التحصیلی نامبرده بلامانع است. یعقوب معمر					
	تایید نهایی	با توجه به کامل بودن موارد فوق ثبت تسویه حساب و صدور گواهی فراغت از تحصیل برای نامبرده بلامانع است. امضاء و تاریخ نام و نام خانوادگی مدیر گروه معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دکتر جابر اکبری دکتر عباس اناری نژاد سرپرست پردیس شهید رجایی فارس (برادران)					

*با توجه به اینکه صدور گواهی دانشنامه براساس اطلاعات این فرم می باشد، مسئولیت هر گونه مغایرت در تکمیل اطلاعات به عهده دانشجو می باشد.

*لطفاً این فرم را با خط خوانا تکمیل و به صورت واضح اسکن و به شماره ۰۹۱۷۹۱۸۰۳۷۳ ارسال فرمایید (فایل با عنوان نام و نام خانوادگی و رشته ذخیره گردد).