

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

آقای خانم دانشجوی رشته روزانه / شبانه □ به شماره دانشجویی پذیرفته شده در سال اول بعلت تقاضای فراغت از تحصیل □، انصراف از تحصیل □، اخراج □، انتقال □، پایان دوره میهمانی □ جهت انجام مراحل تسویه حساب به سایر حوزه های دانشگاه معرفی میگردد.

کارشناس گروه آموزشی مهر و امضاء تاریخ: مدیر گروه آموزشی مهر و امضاء تاریخ:

۱- آزمونهای گروه آموزشی سرپرست آزمایشگاههای گروه آموزشی	مهر و امضاء	۸- اداره تربیت بدنی رئیس تربیت بدنی	مهر و امضاء
۲- کارگاههای آموزشی دانشکده سرپرست کارگاه	مهر و امضاء	۹- امور فرهنگی و فوق برنامه مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه	مهر و امضاء
۳- انبار دانشکده مسئول انبار	مهر و امضاء	۱۰- مدیریت امور تحصیلات تکمیلی دانشکده (ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی) مدیر تحصیلات تکمیلی	مهر و امضاء
۴- کتابخانه دانشکده سرپرست کتابخانه دانشکده	مهر و امضاء	۱۱- کتابخانه مرکزی و مرکز اطلاع رسانی دانشکده رئیس کتابخانه مرکزی و مرکز اطلاع رسانی دانشگاه	مهر و امضاء
۵- اداره حراست دانشگاه مدیر حراست	مهر و امضاء	۱۲- انتشارات مرکزی دانشگاه مسئول انتشارات مرکزی	مهر و امضاء
۶- اداره امور خوابگاههای دانشگاه رئیس اداره امور خوابگاهها	مهر و امضاء	۱۳- معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه معاون پژوهشی و فناوری دانشگاه	مهر و امضاء
۷- اداره امور تغذیه و غذا خوریهای دانشگاه رئیس اداره امور تغذیه و غذا خوریهای دانشگاه	مهر و امضاء	۱۴- واحد صدور کارت دانشجویی مهر و امضاء	
۱۵- تسویه حساب نامبرده از نظر این دانشکده بلامانع است. مدیر اداره آموزش دانشکده مهر و امضاء		معاون آموزشی دانشکده مهر و امضاء	
۱۶- نامبرده در بدو ورود به دانشگاه تعهد خدمت در سپرده / نسپرده و در بررسی مجدد نقص پرونده نداشته و انجام تسویه حساب از لحاظ اداره پذیرش و ثبت نام و مشمولین بلامانع است.		رئیس اداره پذیرش و ثبت نام و مشمولین دانشگاه مهر و امضاء	
۱۷- تسویه حساب نامبرده از نظر این اداره کل بلامانع است.		مدیر کل امور آموزشی دانشگاه مهر و امضاء	

رونوشت:

- ۱- اداره کل آموزشی - بایگانی
- ۲- اداره کل امور دانشجویی
- ۳- دانشجو