



دانشگاه لرستان

بسمه تعالی

فرم تسویه حساب دانشجویان دانشگاه لرستان

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

آقای / خانم ..... دانشجوی رشته زبان و ادبیات فارسی مقطع ..... روزانه □ شبانه □ به شماره دانشجویی ..... پذیرفته شده در سال ..... 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 .

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

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

۱- آزمایشگاههای 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 دانشگاه (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 دانشگاه	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	معاون آموزشی دانشکده		
		مهر و امضاء	مهر و امضاء		
۱۶- نامبرده در بدو ورود به دانشگاه تعهد خدمت در اداره پذیرش و ثبت نام و مشمولین بلامانع است .		رئیس اداره پذیرش و ثبت نام و مشمولین دانشگاه	سپرده/ نسپرده و در بررسی مجدد نقص پرونده نداشته و انجام تسویه حساب از لحاظ		
			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 - پایگانی

۲- اداره کل امور دانشجویی

۳- دانشجو