



بسمه تعالی

فرم تسویه حساب

اینجانب: نام  
رشته:  
نام خانوادگی:  
تقاضای تسویه حساب دارم. تلفن:  
شماره دانشجویی:  
امضا و تاریخ:

حوزه معاونت آموزشی و پژوهشی

مدیرتحصیلات تکمیلی	مدیر آموزش	مدیر گروه آموزشی	امور مالی و شهریه	کارشناس آموزش
معاون آموزشی و پژوهشی		آزمایشگاه	امور کلاسها	کتابخانه موسسه

حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی

امور دانشجویان شاهد و ایثارگر	کمیسیون بررسی موارد خاص	سلف سرویس	وام شهریه دانشجویی (صندوق رفاه)	
معاون دانشجویی و فرهنگی	مدیریت دانشجویی	مدیریت فرهنگی و اجتماعی	خدمات درمانی و مشاوره	امور تربیت بدنی و ورزشی