

تاریخ:

شماره:

پیوست:

گواهی تسویه حساب معاونت دانشجویی

مشخصات دانشجو :

نام خانوادگی شماره دانشجویی.....

کد ملی..... رشته..... شماره تماس همراه :

آدرس پستی کامل:

کد پستی محل اقامت : (الزامی) :..... شماره تماس ثابت:

<p>مرکز کارآفرینی (آقای شیرینی)</p>	<p>امور تغذیه (آقای امیری)</p>
<p>مرکز مشاوره و راهنمایی (خانم کریمی)</p>	<p>اداره تربیت بدنی برادران(آقای قبادی) / خواهران(خانم بیک باباپور)</p>
<p>دفتر شاهد و اینتارگر (در صورت حائز شرایط بودن) (آقای شکرپور)</p>	

(برگ تسویه بدون مهر، فاقد اعتبار می باشد.)