



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی کاشان

دانشکده بهداشت

تاریخ.....

شماره.....

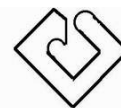
باسمه تعالی

نام و نام خانوادگی	فرزند	ش.ش	صادره	رشته تحصیلی	ورودی	مقطع	شماره دانشجویی
علت قطع رابطه : فارغ التحصیلی <input type="checkbox"/> انصرافی <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> اخراجی <input type="checkbox"/> اتمام دوره میهمانی <input type="checkbox"/>				تاریخ قطع رابطه :			
تعداد واحدهای گذرانده تا نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سالتحصیلی با میانگین کل							
آدرس و شماره تلفن که بتوان در موقع ضروری تماس گرفت :							
شماره تلفن							

ردیف	نام واحد امضا	ردیف	نام واحد امضا
۱	کارشناس گروه آموزشی رشته مربوطه - مهر و امضا	۲	مدیر گروه مربوطه - مهر و امضا
۳	کتابخانه دانشکده - مهر و امضا	۴	مرکز رایانه دانشکده - مهر و امضا
۵	مسئول آموزش دانشکده - مهر و امضا	۶	امور مالی دانشگاه - مهر و امضا (ویژه دانشجویان شبانه)
۷	مسئول واحد دانشجویی فرهنگی دانشکده - مهر و امضا	۸	کلیه موارد فوق مورد تایید می باشد و اعلام پایان دوره وی بلامانع است . معاون آموزشی دانشکده - مهر و امضا

توجه :

دانشجویان محترم در صورتی می توانید برگه تسویه حساب را تکمیل نمایید که کلیه نمرات شما نهایی شده باشد و کلیه دروس خود را بر اساس سر فصل و ترم بندی رشته مربوطه پاس نموده باشید .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی کاشان

تاریخ.....

شماره.....

باسمه تعالی تسویه حساب کلی

نام و نام خانوادگی:	فرزند:	شماره شناسنامه:	صادر از:
کد ملی:	شماره دانشجویی:	دوره: روزانه / شبانه	
رشته:	مقطع:	ورودی:	دانشکده:

تذکر: دانشجویان دوره شبانه پس از تسویه حساب امور مالی و دانشجویان پزشکی پس از تحویل مهر اینترنتی به معاون آموزشی دانشکده مربوطه مراجعه نمایند.

۱- معاون آموزشی دانشکده
امضاء

۲- معاونت پژوهشی (مرکز تحقیقات دانشجویی، کتابخانه و...)
امضاء

۳- معاونت دانشجویی - فرهنگی
امضاء

۳/۱ - شورای انضباطی دانشجویان دانشگاه
امضاء

۴- مرکز آمار و فن آوری اطلاعات دانشگاه
امضاء

۵- اداره کل آموزش (کارت دانشجویی تحویل بایگانی آموزش کل گردید.)
امضاء

۶- مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه (موارد فوق مود تایید است)
امضاء

دانشجوی گرامی ضمن عرض خسته نباشید جدیدترین آدرس خود را در این قسمت مرقوم فرمائید :

آدرس دانشجو:

شماره تلفن:

کدپستی:

