



\*باسمه تعالی\*

فرم تسویه حساب دانشجویان اخراجی

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

مشخصات دانشجو	نام و نام خانوادگی : آدرس محل سکونت بطور کامل: کد پستی :	شماره دانشجویی : تلفن ثابت :	رشته تحصیلی : تلفن همراه :
توضیحات	سابقه : انتقالی / جابجایی / انتقال موقت (میهمان) در صورت وجود هر یک از سوابق فوق نام مؤسسه / دانشگاهی که در آن تحصیل نموده اید را ذکر کنید :		
کارشناس گروه	<p><b>نامبرده به یکی از دلایل زیر اجازه ادامه تحصیل ندارد.</b></p> <p>۱- دوترم مشروط و معدل کل وی زیر ده می باشد <input type="checkbox"/>. ۲- سنوات مجاز تحصیلی وی به اتمام رسیده است <input type="checkbox"/>. ۳- از سوی کمیسیون موارد خاص دانشگاه گیلان اخراج گردیده است <input type="checkbox"/>.</p> <p>نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا</p>		
کتابخانه	نامبرده با این بخش تسویه حساب نموده است . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
خوابگاه	نامبرده با این بخش تسویه حساب نموده است . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
مسئولین امور	با توجه به بررسی های بعمل آمده، دانشجو مجاز به تسویه حساب می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>		
امور مالی	نامبرده با این بخش تسویه حساب نموده است . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
مدیر امور دانشجویی	نامبرده از وام دانشجویی استفاده نکرده است . نامبرده مبلغ .....ریال وام گرفته و دفترچه اقساط را دریافت کرده است . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
بایگانی	کارت دانشجویی وی تحویل گرفته شد . نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		
آموزش	یک نسخه کارنامه تحصیلی دوره و مدارک تحصیلی و ثبت نامی طبق مقررات به دانشجو تحویل داده شد. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضا		