 فرم تسویه حساب دانشجویان تاریخ : ................ دانشگاه بین المللی چابهار شماره : .............

مسئول محترم واحدها:

نظر به اینکه آقای / خانم ................................................................ فرزند: ....................................به شماره شناسنامه : ..................... صادره از ...........................و شماره دانشجویی ........................................ رشته ............................... دانشکده ...................... ورودی سال ............... از تاریخ : ........................ انتهای ترم اول / دوم سال تحصیلی .............با دانشگاه قطع ارتباط تحصیلی نموده / می نمایند، مقتضی است مسئولین کلیه واحدهای در فرم ذیل نسبت به تکمیل و امضاء فرم اقدام نمایند. بدیهی است جبران هر گونه اشتباه و خسارت احتمالی در بررسی و اعلام میزان بدهکاری یا امانت نزد تسویه حساب شونده ، در هر مقطع از زمان بعهده تایید کننده هر قسمت خواهد بود.

مدیر امور آموزشی .......................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **واحدها** | **میزان بدیهی یا نام امانات برگردانده نشده****توضیح: چنانچه موردی نباشد داخل کادر حتماً باید بسته شود.** | **نام و امضاء مسئول واحد** |
| 1 | حراست | واحد حراست |  |  |
| 2 | دانشجویی و فرهنگی | کارت دانشجویی |  |  |
| امور رفاهی |  |  |
| امور خوابگاهها |  |  |
| صندوق رفاه (وام دانشجویی) |  |  |
| 3 |  بایگانی آموزشی | بایگانی آموزش |  |  |
| نواقص پرونده |  |  |
| 4 | امور پژوهشی | کتابخانه |  |  |
|  | پایان نامه صحافی شده همراه با فایل سی دی |  |  |
| سایت کامپیوتر |  |  |
| 5 |  امور مالی | جمعدار اموال |  |  |
| حسابداری |  |  |
| مدیر امور مالی |  |  |
| 6 |  مدیر آموزش | مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی |  |  |