



بدینوسیله گواهی می شود خانم/ آقای به شماره دانشجویی مقطع رشته مؤسسه آموزش عالی خاوران با گروه های مربوطه ذیل تسویه حساب نموده است.

این قسمت توسط مدیر اداره آموزش تکمیل گردد.

نامبرده در مورخ / / در مقطع و رشته ذکر شده فوق مشمول یکی از موارد ذیل شده است و معدل دروس اخذ شده وی می باشد. فارغ التحصیل جابجایی انتقال انصراف اخراج

نامبرده از مورخ / / به مدت ۱۰ روز زمان دارد فرم را تکمیل نماید در غیر این صورت باید فرم دیگری تهیه نماید.

مدیر اداره آموزش

۳) مسؤل نظام وظیفه (طبقه همکف اداره آموزش)	۲) مدیر امور فرهنگی (جنب تریا)	۱) مسؤل آزمایشگاه ها و کارگاه ها (طبقه ۱-)	لطفاً ترتیب موارد رعایت گردد. (ترتیب امضاء دو قسمت آخر الزامی است).
دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	
۶) مسؤل کتابخانه (طبقه ۳+)	۵) مسؤل آمار (طبقه ۳+)	۴) مدیر مرکز رایانه (طبقه ۱+)	
دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	
۹) مدیر امور اداری و پشتیبانی (طبقه ۱+)	۸) مسؤل امور مالی (طبقه ۱+)	۷) مدیر امور دانشجویی (طبقه ۱+)	
دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. تاریخ و امضاء	دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. هزینه فارغ التحصیلی پرداخت گردیده است: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر تاریخ و امضاء	دانشجو با این واحد تسویه حساب نموده است. هزینه فارغ التحصیلی پرداخت گردیده است: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر مبلغ کل بدهی وام: تاریخ پایان اقساط: تاریخ و امضاء	

کارت دانشجویی عودت گردیده است: بلی خیر

مدیر اداره آموزش