

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم تسویه حساب دانشجویان مرکز آموزش عالی پلدختر

آقای..... دانشجوی رشته..... روزانه شبانه به شماره
 دانشجویی.....مقطع.....به علت فراغت از تحصیل انصراف از تحصیل
 اخراج انتقال پایان دوره مهمانی جهت انجام مراحل تسویه حساب به سایر حوزه های مرکز
 معرفی میگردد.

انجام امور تسویه حساب در پایان نیمسال اول / دوم سال تحصیلی مورخ.....انجام گردید.

نام و نام خانوادگی دانشجو اداره آموزش مرکز مدیر گروه آموزشی
 امضاء و اثر انگشت مهر و امضاء و تاریخ مهر و امضاء و تاریخ

تسویه حساب اداره امور خوابگاهها	تسویه حساب کتابخانه مرکز
مهر و امضاء	مهر و امضاء
تسویه حساب اداره تربیت بدنی	تسویه حساب کتابخانه مرکزی و مرکز اطلاع رسانی دانشگاه لرستان
مهر و امضاء	مهر و امضاء
امور فرهنگی و فوق برنامه	تسویه حساب واحد تغذیه
مهر و امضاء	مهر و امضاء
اداره حراست دانشگاه لرستان	واحد صدور کارت دانشجویی
مهر و امضاء	مهر و امضاء
کارگاههای آموزشی مرکز	امور دانشجویی مرکز
مهر و امضاء	مهر و امضاء
امور مالی مرکز	آزمایشگاههای گروه آموزشی
مهر و امضاء	مهر و امضاء

دکتر شهرام ملکی

سرپرست مرکز آموزش عالی پلدختر