***بسمه تعالي*** \* لطفاً قبل از تكميل به توضيحات پشت برگه توجه فرمائيد.

فرم تسویه حساب و اعلام بدهي دانشجويان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشكي اردبيل

***دانشجوي عزيز لطفا در اين قسمت چيزي نوشته نشود.( توسط آموزش تكميل ميشود) تاريخ تحويل فرم تكميل شده به آموزش 13***

***احتراما" اينجانب : نام نام خانوادگي فرزند متولد / / 13 به شماره شناسنامه صادره از دانشجوي رشته مقطع بشماره دانشجوئي وضعيت تاهل دوره ( روزانه / شبانه ) بدليل ( جابجائي / انتقالي / انصراف / فراغت از تحصيل/ اتمام مهماني درمورخه / / 13) تقاضاي تسويه حساب مينمايم. امضاء***

آدرس محل سكونت و شماره تلفن تماس (تلفن ثابت و تلفن همراه ) ***:***

***كدپستي : كدملي :***

* ***بررسيهاي لازم انجام شد ، تسويه حساب دانشجوي فوق الذكر بلامانع است : 1 – آموزش مهر و امضاء کارشناس آموزش***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***2 – پژوهش دانشکده :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***3- امور مالي :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | | ***4- مرکز CSC :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***5- مسئول آزمايشگاهها :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***6- كتابخانه مركزي :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***7 – شوراي انضباطي دانشجويان دانشگاه :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** |
| ***8 - ستادشاهد وايثارگر :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***9- امور تربيت بدني***  ***و فوق برنامه :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | | ***10- اداره امور فرهنگي :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***11- قرض الحسنه دانشجويان:***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***12- مركز مشاوره دانشجوئي :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | ***13 – واحد تغذيه :***  ***نام***  ***نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** |
| ***14 – واحد فناوری اطلاعات دانشکده :***  ***نام و نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | |  | ***15 – گروه آموزشی مربوطه :***  ***( در خصوص دانشجویان کارشناسی ارشد و Ph.D )***  ***نام و نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | | ***16 – کمیته تحقیقات دانشجوئی دانشگاه :***  ***نام و نام خانوادگي***  ***مهروامضاء*** | |

***17- واحد خوابگاه : ميزان هزينه خوابگاه : به عدد ريال / به حروف ريال***

***نام ونام خانوادگي/ مهر وامضاء***

***18- امور دانشجوئي دانشكده : ميزان وام تحصيلي ريال / مسكن ريال / وام ضروري ريال / وام ازدواج ريال / بيمه دانشجوئي ريال***

***/ ساير هزينه ها ريال نام ونام خانوادگي/ مهر وامضاء***

***19- مسئول تعاون ووامها : ميزان كل بدهي به عدد ريال / به حروف***

***ريال نام ونام خانوادگي/ مهر وامضاء***

***20- با توجه به مراتب فوق تسويه حساب نامبرده بلامانع است. مديراموردانشجوئي دانشگاه/ مهر وامضاء***

***21- از نظر واحد پذيرش و ثبت نام تسويه حساب نامبرده بلامانع است. نام ونام خانوادگي/ مهر وامضاء***

***شماره پرونده ( كارنامه ) : كد رشته قبولي : سهميه قبولي :***

***22- با توجه به مراتب فوق تسويه حساب نامبرده بلامانع است. معاون آموزشي دانشكده / مهر وامضاء***

\* توضيحات :

***الف ) تاريخ مراجعه به آموزش برای شروع تسويه حساب در سطر مربوط به تقاضاي تسويه حساب مرقوم شود.***

***ب ) اخذ تسويه حساب از مرکز CSC براي دستياران تخصصی و دانشجويان Ph.D ، کارشناسی ارشد ، پزشكي ،* H.I.T *و علوم آزمايشگاهي*** لازم نيست***.***

***ج ) اخذ تسويه حساب ازستاد شاهد و ايثارگر صرفاً جهت دانشجويان با سهميه قبولي شاهد و ايثارگر*** لازم ميباشد.

***د ) دانشجويان پزشكي مهمان بخش هاي كارآموزي و كارورزي از واحدهاي مشخص شده توسط آموزش تسويه حساب دريافت خواهند نمود. ( در صورت مهماني ترم و يا داشتن درس تئوري همراه با بخش تسويه حساب از كليه واحدها الزامي است. )***