

فرم تسویه حساب دانشجویی

اینجانب مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در این فرم؛ و عواقب هر گونه ارائه اطلاعات نادرست را می پذیرم.

تاریخ / امضا دانشجو :

۱- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	کد ملی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	محل صدور شناسنامه:	وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	
نشانی محل سکونت دائمی:		کد پستی:	
شماره تلفن همراه:		شماره تلفن ثابت:	

۲- وضعیت تحصیلی

فارغ التحصیلی <input type="checkbox"/>	انصراف <input type="checkbox"/>	انتقال <input type="checkbox"/>	مهمان <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/>
رشته:	مقطع:	سهمیه ورودی:	تاریخ شروع به تحصیل:	تاریخ اتمام تحصیل:

۳- فرایند تسویه حساب

الف) دانشکده

۱	۲	۳	۴	۵	۶
آزمایشگاه (ویژه دانشجویان و دستیاران که درس آزمایشگاه دارند.)	کتابخانه	مسؤل رشته	آموزش دانشکده	امور مالی دانشکده (ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی و دانشجویان و دستیاران شهریه پرداز) میزان شهریه پرداختی:	معاون آموزشی یا رئیس دانشکده

ب) حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی

۱	۲	۳	۴	۵	۶
مراجعه به خوابگاه و دریافت تأیید خروج از خوابگاه توسط متصدی (ویژه دانشجویان خوابگاهی)	شورای انضباطی دانشجویان	انوماسیون تغذیه	مجموع بدهی به صندوق رفاه: : صندوق رفاه دانشجویی	مدیر امور دانشجویی	سناد شاهد و ایثارگر (ویژه دانشجویان مرتبط)

ج) حوزه ستاد مرکزی دانشگاه

۱	۲	۳	۴
اداره آمار، فناوری اطلاعات و ارتباطات	مدیر امور پژوهشی	کارشناس اداره پذیرش و ثبت نام (مدیریت آموزشی)	مدیر امور آموزشی

توجه: تسویه حساب در دو برگ تنظیم می شود (نسخه اول: پرونده / نسخه دوم: دانشجو).

دانشجوی گرامی: لطفاً به ترتیب قید شده در فرم تسویه حساب اقدام نمایید.

نشانی حوزه معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه: یزد، میدان امام حسین (ع)، ابتدای بلوار دانشجو، مجتمع آموزشی و پژوهشی امام رضا (ع)

نشانی ستاد مرکزی دانشگاه: یزد، میدان شهید باهنر، سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی