



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
پژوهشگاه حوزه و دانشگاه

سبقتگام

فرم تسویه حساب

دانشجوی فارغ التحصیل میهمان

شماره:
تاریخ:
پوست:

نام و نام خانوادگی: فرزند: کدملی: متولد سال: صادره از:
دانشجوی ترم: مقطع: کارشناسی ارشد دکترا دوره: روزانه رشته و گرایش تحصیلی:
شماره دانشجویی: تعداد واحد گذرانده: تاریخ دفاع:
تاریخ:
امضای دانشجو:

نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۱. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>حراست پژوهشگاه</u> تسویه حساب نموده است.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۲. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>کتابخانه پژوهشگاه</u> تسویه حساب نموده است.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۳. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>انتشارات پژوهشگاه</u> تسویه حساب نموده است.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۴. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>فن آوری اطلاعات پژوهشگاه</u> تسویه حساب نموده است.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۵. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق به <u>امور خدمات آموزشی دانشجویان</u> بدهی ندارد.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۶. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق به <u>امین اموال پژوهشگاه</u> بدهی ندارد.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۷. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از <u>نظر وام های دانشجویی</u> به صندوق رفاه دانشجویان بدهی ندارد <input type="radio"/> دارد <input type="radio"/>
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۸. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق از <u>نظر واحد دبیرخانه و تکثیر</u> بدهی ندارد.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۹. بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی فوق با <u>امور پژوهش پژوهشگاه</u> تسویه حساب نموده است.
نام و نام خانوادگی مسئول	امضاء	تاریخ	۱۰. بدینوسیله گواهی می شود آقای: <u>با شماره دانشجویی: کدملی:</u> رشته و گرایش تحصیلی: <u>در تاریخ</u> <u>با اداره آموزش های تخصصی و تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه</u> تسویه حساب نموده و صدور گزارش بدهی و ارسال مدارک تحصیلی ایشان <u>بلامانع</u> است. نام و نام خانوادگی مهر و امضاء واحد آموزش های تخصصی و تحصیلات تکمیلی
نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی، آموزشی و فناوری			