



به : مؤسسه آموزش عالی زند

درخواست دانشجو:

با احترام اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه دانشجوی رشته مقطع تحصیلی به شماره دانشجویی

به علت : فارغ التحصیلی انتقال دائم جا به جایی انصراف اخراج متقاضی تسویه حساب میباشم .

آدرس محل سکونت :

| | | | | | | |
|---------|-------------|-------------|------|------|-----------|------------|
| شهرستان | خیابان اصلی | خیابان فرعی | کوچه | پلاک | تلفن منزل | تلفن همراه |
| | | | | | | |

تاریخ تکمیل فرم وامضای دانشجو :

تذکر : در صورت انتقالی ، جابه جایی و مهمانی نام مؤسسه یا دانشگاه مورد نظر را بنویسید .

| ردیف | نام اداره یا واحد | امضاء مسؤل و تاریخ | ردیف | نام اداره یا واحد | امضاء مسؤل و تاریخ |
|------|-----------------------|--------------------|------|---|--------------------|
| ۱ | کارشناس رشته | | ۸ | واحد حراست | |
| ۲ | کارت دانشجویی | | ۹ | امور مالی (تاریخ و شماره فیش و تأییدیه ودانشنامه) | |
| ۳ | کتابخانه مؤسسه | | ۱۰ | ثبت سوابق تحصیلی | |
| ۴ | امور دانشجویی و تغذیه | | ۱۱ | بایگانی | |
| ۵ | امور خوابگاه | | ۱۲ | نظام وظیفه | |
| ۶ | صندوق رفاه | | ۱۳ | مسئول فارغ التحصیلان | |
| ۷ | امور فرهنگی | | ۱۴ | مدیر خدمات آموزشی | |

نکته: ۱. دانشجوی گرامی لطفاً قبل از امضای واحد حراست کارت دانشجویی خود را تحویل آموزش دهید.

۲. انجام کلیه مراحل فارغ التحصیلی فقط در روزهای زوج (شنبه، دوشنبه، چهارشنبه) انجام می گردد.