

فرم تسویه حساب
آموزشکده فنی و حرفه ای سما سياهکل
امور فارغ التحصیلان



دانشگاه آزاد اسلامی
«واحد لاهیجان»
معاونت امور مدارس سما
«آموزشکده فنی و حرفه ای»

اینجانب: نام: [] نام خانوادگی: [] فرزند: []
دارنده شناسنامه شماره: [] صادره از: [] متولد: [] / [] / []
به شماره دانشجویی: [] ورودی: [] با توجه به گذراندن کلیه واحدهای درسی در مقطع:
کاردانی پیوسته: رشته: الکترونیک نظام آموزشی: دوره ای تقاضای تسویه حساب دارم.
تاریخ: [] / [] / ۱۳
امضاء دانشجو

مهمان	انصرافی	اخراجی	انتقالی	فارغ التحصیل
				*

ردیف	نام قسمت	امضاء مسئول و مهر قسمت
۱	مدیر گروه مربوطه (آقای هاتف)	
۲	دفتر فرهنگ اسلامی (آقای تپاک)	
۳	بایگانی آموزش (آقای کریمی)	
۴	کتابخانه (آقای تپاک)	
۵	امور دانشجویی (آقای کریمی)	
۶	صندوق رفاه (آقای فرنام)	
۷	کارگاه و آزمایشگاه (آقای حسینی)	
۸	امور مالی (خانم طاهری)	

مدیر آموزش (آقای مفتخر حسینی)

مسئول امور فارغ التحصیلان (خانم فرزام)

باسمه تعالی

مدارک لازم جهت فارغ التحصیلی:

- ۱- کارت دانشجویی
- ۲- یک برگ فتوکپی کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت (در صورت انجام خدمت وظیفه عمومی)
- ۳- تأییدیه تحصیلی + یک برگ فتوکپی دیپلم متوسطه برای دوره های کاردانی پیوسته
- ۴- چهار (۴) قطعه عکس ۴*۳ پشت نویسی شده، عکس ها مربوط به سال جاری باشد.
- ۵- دو برگ کپی شناسنامه + دو برگ کپی کارت ملی

پرداخت هزینه فارغ التحصیلی بر اساس توضیحات زیر: (دوره کاردانی پیوسته)

بند ۱- شماره حساب سیبا: ۰۱۰۴۴۶۰۴۴۶۰۰۴ بانک ملی ایران، شعبه زبرجد تهران، قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی

صاحب حساب: سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی مبلغ پرداخت: ۵۵/۰۰۰ هزار ریال

بند ۲- شماره حساب سیبا: ۰۲۰۳۱۵۷۹۹۱۰۰۹ بانک ملی ایران شعبه امام خمینی (بابت تمبر مالیاتی)

صاحب حساب: آموزشکده فنی و حرفه ای سما لاهیجان مبلغ پرداخت: ۲۰/۰۰۰ هزار ریال

توجه: برای پرداخت فیش بند ۲ احتیاج به شناسه پرداخت دانشجوی می باشد، که میتوانید با وارد نمودن نام کاربری و رمز عبور وارد سامانه اینترنتی بخش خود در سایت آموزشکده شوید و از بالای صفحه این شناسه را دریافت نمایید.

باسمه تعالی

اینجانب دانشجوی رشته مقطع کاردانی پیوسته سیستم دوره ای متعهد می گردم، از تاریخ / / ۱۳ به مدت ۷۲ ساعت کلیه مراحل تسویه حساب را انجام داده و مدارک لازم را به آموزش مربوطه تحویل نمایم، در غیر اینصورت مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از تأخیر به عهده اینجانب خواهد بود.

تاریخ: / / ۱۳

امضاء دانشجو

آدرس و شماره تلفن جهت تماس ضروری:

باسمه تعالی

اینجانب در تاریخ / / ۱۳ کلیه مدارک لازم را به آموزشکده فنی و حرفه ای (سما) تحویل داده ام.

تاریخ: / / ۱۳

امضاء دانشجو