

فرم تسویه حساب امور دانشجویی (صندوق رفاه - بیمه - تغذیه - کارت دانشجویی و ...)

سرپرست محترم پردیس علوم پزشکی رامسر

با سلام و احترام

اینجانب ..... با مشخصات زیر تقاضای انجام تسویه حساب از پردیس علوم پزشکی رامسر را دارم .

فراغت از تحصیل  انصراف از ادامه تحصیل  انتقال  اتمام دوره مهمانی

\* تحویل کارت دانشجویی به واحد اموردانشجویی الزامی است \* دانشجوی گرامی لطفاً با دقت و خوانا فرم را پُر نمایید \*

شماره دانشجویی : مقطع تحصیلی : دکتری  کارشناسی ارشد  کارشناسی

رشته تحصیلی : شماره شناسنامه :

کد ملی : نام پدر :

**توضیحات الزامی :** انتقال از خارج کشور  کشور مبدا ..... تکمیلی  از کشور .....

ارتقاء  دانشگاه و مقطع تکمیلی ..... مهمان  دانشگاه مبدا .....

تاریخ تولد : سهمیه ثبت نامی (سهمیه قبولی) :

محل تولد : محل صدور :

ورودی : نیمسال اول/دوم : وضعیت تاهل : متاهل/مجرد :

شماره تلفن همراه : شماره تماس ضروری :

کد پستی : شماره تلفن ثابت :

آدرس سکونت : .....

امضاء دانشجو : ..... تاریخ : .....