**بسمه تعالي**

**ویرایش : 1402**

**مؤسسه آموزش عالي صنعتي مازندران**

**فرم تسويه حساب**

|  |  |
| --- | --- |
| توسطدانشجوتکمیل گردد | نام: نام خانوادگي: شماره دانشجويي:نام پدر:شماره ملي:رشته تحصيلي: مقطع تحصيلي : كاردانيO كارشناسي ناپيوستهO كارشناسي پيوستهO كارشناسي ارشدOوضعيت نظام وظيفه (برای آقایان) : معافیت تحصیلیO دارای کارت پایان خدمت/معافیت/کفالتOتلفن همراه:شماره تلفن منزل: آدرس دقيق محل سكونت: تاريخ و امضاء  |
| توسطآموزشتکمیل گردد | **وضعیت آموزشی**

|  |
| --- |
| **فارغ التحصيلي□ انصرافی□ اخراجي□ انتقال دائم□ قبولي در تكميل ظرفيت□**  |

**خلاصه وضعيت تحصيلي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد واحد معادلسازي شده** | **تعداد نيمسال عادي** | **تعداد نيمسال مرخصي** | **تعداد نيمسال مهمان** | **تعداد نيمسال تابستاني** |
|  |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگي:تاريخ و امضاء: |
| مالی | **پرداخت مبلغ 3.000.000 ريال در وجه موسسه آموزش عالی صنعتی مازندران، شماره حساب 1730271133 بانک ملت****\*لطفاً اصل و کپی از فیش واریزی ضمیمه سایر مدارک شود.****\*\*پرداخت مبلغ فوق به صورت حضوری از طریق دستگاه POS امور مالی موسسه امکان پذیر می باشد.** |