



باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی  
حوزه معاونت آموزش و تحقیقات

شماره :

تاریخ :

گواهی تسویه حساب دانشجویان روزانه

خانم نیره نمازی دارنده شناسنامه شماره : ۰۵۵۰۰۰۱۶۹۷ شماره ملی : ۰۵۵۰۰۰۱۶۹۷ صادره از : حوزه ۱ خمین متولد : ۱۳۶۸ دانشجوی رشته مامایی به شماره دانشجویی ۸۷۱۱۶۳۵۰۲۶ که در آزمون سراسری سال تحصیلی ۸۸-۸۷ پذیرفته شده و از نیمسال اول سال تحصیلی : ۸۸-۸۷ تا تاریخ ۹۱/۶/۱۲ در این دانشکده به تحصیل اشتغال داشته و جمعاً در طول ۸ نیمسال از مزایای آموزش رایگان برخوردار بوده اکنون به علت فارغ التحصیلی با این دانشکده تسویه حساب نموده است. / لازم به ذکر است که نامبرده در نیم سال اول و دوم ۹۰-۹۱ دانشجوی میهمان در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بوده اند.

رئیس دانشکده

مسئول آموزش دانشکده

شماره :

حوزه معاونت دانشجویی ، فرهنگی

تاریخ :

بدینوسیله گواهی می شود آقای / خانم پزشکی اراک و دانشگاه بهره مند بوده و بابت موارد زیر :

- |                  |      |                           |      |
|------------------|------|---------------------------|------|
| ۱- وام تحصیلی    | ریال | ۵- وام ازدواج             | ریال |
| ۲- وام مسکن      | ریال | ۶- وام ضروری              | ریال |
| ۳- وام بیمه      | ریال | ۷- بدهی سایر دانشگاه ها : | ریال |
| ۴- هزینه خوابگاه | ریال |                           |      |

جمعاً ..... ( ریال بدهی دارد که باید بر اساس اوراق بازپرداخت وام دانشجویی به حساب شماره ۴۰۷۳۵۲۳ نزد بانک تجارت شعبه دولتی کد ۴۰۰ واریز نماید .  
ضمناً : نامبرده وام ودیعه مسکن کل بدهی خود را به مبلغ ..... ریال طی حواله شماره .....  
تاریخ ..... به حساب ۹۵۵۶۵ بانک ملی واریز نموده و هیچگونه بدهی ندارد .

معاونت دانشجویی ، فرهنگی دانشگاه

دبیر شورای انضباطی دانشجویان

مسئول اداره رفاه

شماره :

نامبرده در ارگان ..... شاغل نمی باشد

تاریخ :

با توجه به مراتب فوق الاشاره و تحویل کارت دانشجویی تسویه حساب نامبرده مورد تأیید می باشد .

دکتر معصومه کلانتری

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

۳- معاونت دانشجویی و فرهنگی

۲- دانشکده ذریع

۱- امور آموزشی دانشگاه