



بسمه تعالی

فرم تسویه حساب داخلی اعضاء غير هیأت علمی

مشخصات تکمیل کننده فرم :

نام : نام خانوادگی : عنوان پست سازمانی : محل خدمت :

علت تکمیل فرم :

جایابی ادامه تحصیل (مأموریت آموزشی)

ردیف	نام واحد	نام و نام خانوادگی مسئول	محل امضاء و مهر	نام واحد	محل امضاء و مهر
۱	اداره انبار (واحد مربوطه)			کتابخانه دانشکده (واحد)	۳
۲	اداره اموال (واحد مربوطه)			معاون اداری و مالی دانشکده (مالی)	۴

بدین وسیله گواهی می گردد که آقا / خانم در تاریخ با

واحدهای فوق تسویه حساب نموده است ، جایابی / ادامه تحصیل نامبرده بلا مانع می باشد .

رئیس اداره کارگزینی ورفاه