|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| فرم شماره (5/1) |
| امورخوابگاهها |

 **بسمه تعالي**

 **دانشگاه صنعتي اروميه**

|  |
| --- |
| **فرم تسويه حساب انصراف از خوابگاه** |

مديريت محترم امور مالي

باسلام

احتراما"دانشجو با مشخصات مندرج در ذيل كه مايل به در يافت مبلغ بستانكاري خود مي باشدبه حضور معرفي ميگردد.

 باتشكر

 مدير اموردانشجوي- دباغ

نام ونام خانوادگي---------------- نام خوابگاه----------------- ظرفيت اتاق--------- تاريخ تولد ---------------- شماره شناسنامه------------- رشته تحصيلي------------- مقطع-------------- شماره دانشجويي-------------

 تاريخ تكميل فرم---------- امضاء اثر انگشت

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  امورخوابگاه |
| تاريخ انصراف | مدت حضور در خوابگاه | تحويل كارت خوابگاهي | امضاء مسئول خوابگاه |
|  |  |  |  |

اين قسمت توسط مسئول خوابگاه تكميل گردد.