



فرم تسویه حساب

تاریخ:

شماره:

پیوست:

اینجانب آقای / خانم	دارای پست سازمانی	و نوع استخدام	شاغل در
بخش / واحد	که در تاریخ	بازنشسته <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> پایان طرح <input type="checkbox"/> انصراف از طرح <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
متقاضی تسویه حساب با واحدهای مختلف مجتمع پردیس دانشگاه را دارم.			
محل امضاء			

امور اداری	شماره نامه:	تاریخ:	محل امضاء
	بدينوسيله پايانكار آقای / خانم		مورد تأیید اموراداری می باشد.
لغایت تاریخ			

حراست	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
امین اموال				

امور مالی	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
خدمات پشتیبانی				

دانشکده پیراپزشکی	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
دانشکده پزشکی				

مدیریت فرهنگی	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
مدیریت دانشجویی				

فناوری اطلاعات	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
محل خدمت				

انبار ملزومات	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
مدیریت مجتمع				

حضور و غیاب	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:	نامبرده با این واحد تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد.	نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء	<input type="checkbox"/>	مهر و امضاء
منابع انسانی				

آخرین واحدی که فرم را امضاء نماید و باید تحویل دهید.