



تاریخ:

شماره:

پیوست:

بسمه تعالی

برگه تسویه حساب

دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی

انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور

نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه / کد ملی:

صادر از: فارغ التحصیل رشته: دوره:

۱- بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای:

هیچ بدهی به کتابخانه ندارد.

امضاء: تاریخ:

۲- بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای:

کلیه وسایل تربیت بدنی را تحویل داده است.

امضاء: تاریخ:

۳- بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای:

کلیه وسایل آزمایشگاه را تحویل داده است.

امضاء: تاریخ:

۴- بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای:

هزینه تحصیلی به صندوق رفاه دانشجویان دارد/ ندارد.

هیچگونه بدهی نظیر وام و کمک

کارشناس تغذیه: امضاء: تاریخ:

مدیر مرکز رشد: امضاء: تاریخ: