



شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست بستن حساب بانکی دانشجو

درخواست دانشجو	<p align="center">امور شهریه محترم پردیس خودگردان دانشگاه صنعتی شریف</p> <p align="center">با سلام و احترام؛</p> <p>خواهشمند است مبلغ ریال را به حساب اینجانب و شماره ملی دارنده شماره شبای به نام واریز نمائید.</p> <p align="center">علت درخواست برگشت شهریه:</p> <p align="right">تکات مهم:</p> <p>۱- شماره حساب باید به نام شخص دانشجو یا شخص معرفی شده با وکالت محضری از طرف دانشجو باشد. اصل وکالت رویت شده و کپی، ضمیمه گردد.</p> <p>۲- در نوشتن شماره حساب و کارت دقت نمائید.</p> <p>در صورت بروز مشکلات احتمالی ناشی از عدم رعایت موارد ذکر شده مسئولیت متوجه شخص دانشجو می باشد.</p> <p align="center">نام و نام خانوادگی دانشجو:</p> <p align="center">امضاء و تاریخ:</p> <p align="center">شماره تماس:</p>												
بررسی امور مالی پردیس	<p align="center">معاونت محترم پردیس</p> <p align="center">با سلام و احترام؛</p> <p>به استحضار می رساند وفق بررسی صورت گرفته بابت (حروفی) ریال درخواست کننده بستن حساب بانکی دانشجو مبلغ ریال (عددی)</p> <p align="center">امور مالی</p> <p align="center">امضاء و تاریخ:</p> <table border="1" data-bbox="638 1601 1404 1839"> <thead> <tr> <th>شماره ثبت</th> <th>تاریخ</th> <th>مبلغ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	شماره ثبت	تاریخ	مبلغ									
شماره ثبت	تاریخ	مبلغ											
دستور معاونت	<p align="center">مسئول محترم امور شهریه</p> <p>با تهیه نامه واریز وجه مطابق مشخصات فوق و پرداخت آن وفق ضوابط و مقررات موافقت می شود.</p> <p align="right">ملاحظات:</p> <p align="center">معاون</p> <p align="center">امضاء و تاریخ:</p>												