



دانشگاه شهید باهنر

فرم مالی دانشجوی - باهنر تهران

نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره دانشجویی:	کد پرسنلی
نام پدر:	سال و ترم ورود به دانشگاه:	استان/منطقه حقوقی:	
منطقه ی محل خدمت:	ورودی:	رشته:	

اطلاعات مربوط به واحد سرپرستی سرای دانشجویی:

بدین وسیله گواهی می گردد نامبرده در ترم های مندرج در فرم ذیل در خوابگاه حضور داشته است

ترم	مهر	بهمن	تابستان	مهر	بهمن	تابستان	مهر	بهمن	تابستان	مهر	بهمن	تابستان
	۹۷	۹۷	۹۸	۹۸	۹۸	۹۹	۹۹	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۰	۱۴۰۰	۱۴۰۱
سکونت در سرا												
عدم سکونت در سرا												

امضاء سرپرست سرای دانشجویی

اطلاعات مربوط به واحد آموزش دانشگاه:

گواهی می شود نامبرده از ترم سال در این دانشگاه مشغول به تحصیل بوده و در ترم های تابستان تعداد واحد آموزشی گذرانده است.

امضا مسئول آموزش باهنر:

اطلاعات مربوط به دانشجو:

نام و فامیل:	کد پرسنلی:	کد ملی:
تمامی مندرجات فوق را تایید می نمایم .		
تمام بدهی خود را در سامانه سجداد پرداخت نموده ام: ☐ بله ☐ خیر		
امضاء و اثر انگشت دانشجو		