



فرم تسویه حساب

واحد های محترم مندرج در لیست ذیل:

نظر به اینکه آقای/ خانم فرزند به شماره ملی

..... دارای پست سازمانی در تاریخ بازنشسته/

انتقال/ مامور به خدمت/ لغو قرارداد/ استعفا/ اخراج خواهند گردید. ضمن تسویه حساب کامل با نامبرده فرم ذیل را امضاء و ممهور نموده

و به واحد کارگزینی ارسال فرمایید. (تاریخ تحویل فرم...../...../۱۳۹۹)

ردیف	نام واحد	نام و نام خانوادگی و اظهار نظر مقام مسئول	محل امضاء و مهر
۱	واحد سازمانی مربوطه		
۲	خدمات آموزشی		
۳	معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی		
۴	کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد		
۵	کتابخانه دانشکده کشاورزی		
۶	انبار علمی		
۷	امین اموال		
۸	انبار مرکزی		
۹	دبیرخانه سازمان مرکزی		
۱۰	واحد تقلیه		

ردیف	نام واحد	نام و نام خانوادگی و اظهار نظر مقام مسئول	محل امضاء و مهر
۱۱	اداره خدمات و تدارکات		
۱۲	اداره امور عمومی دانشکده		
۱۳	مدیریت امور اداری و پشتیبانی		
۱۴	نماینده اجرایی دانشگاه در شهرک فرهیختگان		
۱۵	اداره حراست		
۱۶	مدیریت امور مالی		
۱۷	معاونت اداری و مالی		
۱۸	اداره تغذیه		
۱۹	مدیریت تربیت بدنی و فوق برنامه		
۲۰	دفتر حقوقی		
۲۱	اداره کارگزینی		
۲۲			