



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه خاتم

مرکز آموزش های تخصصی و مهارت افزایی

تاریخ: / /

نام دوره:

شماره تماس		کد ملی	نام خانوادگی	نام
مبلغ واریز چکی (ریال)		شهریه دوره (ریال)		
مشخصات چک اول		تاریخ چک اول	تاریخ پایان دوره	تاریخ شروع دوره
شماره چک:				
شماره حساب:				
مبلغ چک اول:				
مشخصات چک دوم		تاریخ چک دوم		
شماره چک:				
شماره حساب:				
مبلغ چک دوم:				
چک صیادی				
در قسمت در وجه عبارت دانشگاه خاتم جهت واریز به سپرده ۱-۱۰۷۵۲۱۷۵-۱۰۸۱۰۰-۳۴۰ به نام دانشگاه غیردولتی-غیرانتفاعی خاتم با شناسه ملی ۱۰۱۰۰۳۸۹۹۴۳ بابت بخشی از شهریه				
اطلاعات پرداخت دانشگاه				
شماره کارت: ۵۰۲۲ ۲۹۱۰ ۹۸۹۵ ۱۵۴۲				
شماره شبّا: IR ۸۴-۰۵۷۰-۰۳۴۰-۸۱۰۱-۰۷۵۲-۱۷۵۱-۰۱				
شماره حساب نزد بانک پاسارگاد: ۳۴۰-۸۱۰۰-۱۰۷۵۲۱۷۵-۱				
تعهدات دانش پذیر				
اینجانب متعهد می گردم که تا تاریخ باقی مانده شهریه به مبلغ ریال معادل (به حروف) را با دانشگاه تسویه نمایم.				
محل امضاء				
امور مالی دانشگاه		مرکز آموزش های تخصصی و مهارت افزایی دانشگاه خاتم		