 فرم تسویه حساب دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی

گواهی می شودآقای / خانم --------دانشجوی رشته دکتری عمومی دندانپزشکی با شماره دانشجویی ------ تا تاریخ ------ بعلت اتما م تحصیل با واحدهای ذیل تسویه حساب نموده است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- امور آموزشی دانشکده (کلیه واحدهای درسی را به اتمام رسانیده و نمرات ثبت شده است)**  **مهر و امضاء** | **11- امور بالینی بیمارستان خیریه عسلی**  **مهر و امضاء** | **21- آموزش بیمارستان شهید رحیمی**  **مهر و امضاء** |
| **2- سمعی بصری دانشکده**  **مهر و امضاء** | **12- امور بالینی پرستاری بیمارستان شهدای عشایر**  **مهر و امضاء** | **22- واحد تربیت بدنی**  **مهر و امضاء** |
| **3- امور دانشجویی دانشکده**  **مهر و امضاء** | **13- کتابخانه بیمارستان شهدای عشایر**  **مهر و امضاء** | **23- اداره امور فرهنگی(معاونت دانشجویی فرهنگی) مهر و امضاء** |
| **4- امور فرهنگی دانشکده**  **مهر و امضاء** | **14- کتابخانه بیمارستان اعصاب و روان**  **مهر و امضاء** | **24- کمیته انضباطی**  **مهر و امضاء** |
| **5- کتابخانه دانشکده**  **مهر و امضاء** | **15- امور بالینی بیمارستان اعصاب و روان**  **مهر و امضاء** | **25- ستاد شاهد**  **مهر و امضاء** |
| **6- دفتر نهاد رهبری دانشکده**  **مهر و امضاء** | **16- کتابخانه مرکزی (بیمارستان شهید رحیمی)**  **مهر و امضاء** | **26- امور رفاهی و دانشجویی (معاونت دانشجویی فرهنگی) مهر و امضاء** |
| **7- امور مالی دانشکده (شهریه پرداز)**  **مهر و امضاء** | **17- امور خوابگاهها**  **مهر و امضاء** | **27- کمیته تحقیقات دانشجویی**  **مهر و امضاء** |
| **8- کتابخانه بیمارستان شهید مدنی**  **مهر و امضاء** | **18- امور بالینی مامایی در دانشکده (دانشجویان مامایی) مهر و امضاء** | **28- مشاوره دانشجویی**  **مهر و امضاء** |
| **9- امور بالینی بیمارستان شهید مدنی**  **مهر و امضاء** | **19- امور آزمایشگاهها**  **مهر و امضاء** | **29- حراست**  **مهر و امضاء** |
| **10- کتابخانه بیمارستان خیریه عسلی**  **مهر و امضاء** | **20- اداره تغذیه ( معاونت دانشجویی فرهنگی )**  **مهر و امضاء** | **30- اداره امور فارغ التحصیلان دانشگاه**  **مهر و امضاء** |
| **آدرس دقیق منزل :**  **تلفن :** | | |