



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

دماهی ایران

پردیس بین الملل

فرم تسویه حساب دانشجویان تحصیلات تکمیلی پردیس بین الملل

نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: محل صدور:
شماره شناسنامه: شماره دانشجویی:
رشته: مقطع:
نشانی:
تلفن:

امضاء دانشجو:

تاریخ:

وضعیت آموزشی: انتقالی انصرافی اخراجی فارغ التحصیل
تاریخ دفاع: نیمسال:

مهر و امضا

کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی

1- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای با امور پژوهشی پردیس بین الملل تسویه حساب نموده است.

مهر و امضا مسئول پژوهشی پردیس بین الملل

2- بدینوسیله تایید می گردد که خانم/آقای در کمیته تحقیقات دانشجویی داری طرح ناتمام نمی باشد.

مهر و امضا کمیته تحقیقات دانشجویی

3- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای
بدهی ندارد.

با کتابخانه مرکزی دانشگاه تسویه حساب نموده و هیچگونه
مهر و امضا مسئول کتابخانه مرکزی

4- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای
ندارد.

با گروه آموزشی تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی
مهر و امضا کارشناس مسئول گروه آموزشی

5- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای

با واحد رایانه دانشکده تسویه حساب نموده است.
مهر و امضا مسئول رایانه

6- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای
ندارد.

با کتابخانه دانشکده تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی
مهر و امضا مسئول کتابخانه دانشکده

8- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای
نموده است و هیچگونه بدهی ندارد.

با امور آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشکده تسویه حساب
مهر و امضا مسئول امور آموزشی

9- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای
ندارد.

با کمیته انضباطی تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی
مهر و امضا مسئول کمیته انضباطی

10- بدینوسیله تایید می گردد خانم/آقای

با امور مالی پردیس بین الملل تسویه حساب نموده است.
مهر و امضا مسئول امور مالی پردیس بین الملل