



## برگه تسویه حساب فارغ التحصیلان دوره کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی پزشکی

اینجانب:	به شماره دانشجویی:	رشته:
مقطع:	با کلیه امور مشرحه ذیل تسویه حساب می نمایم.	
آدرس و تلفن:	امضاء دانشجویی:	
۱- نامبرده به امور مالی بدهی دارد/ندارد. (محل مراجعه امور مالی پردیس خودگردان)	تاییدیه امور مالی پردیس خودگردان	
۲- گواهی میشود نامبرده با گروه مربوطه تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد.	تاییدیه مدیر گروه	
۳- نامبرده به آزمایشگاه دانشکده بدهی دارد/ندارد. (محل مراجعه آزمایشگاه دانشکده مربوطه)	تاییدیه سرپرست آزمایشگاه دانشکده	
۴- نامبرده به کتابخانه دانشکده بدهی دارد/ندارد. (محل مراجعه کتابخانه دانشکده مربوطه)	تاییدیه سرپرست کتابخانه دانشکده	
(ارائه یک جلد پایان نامه به اساتید راهنما و مشاور و گروه الزامی است)		
امضاء استاد راهنما		
۵- نامبرده به امور پژوهشی پردیس خودگردان بدهی دارد / ندارد. (محل مراجعه امور پژوهشی پردیس خودگردان)	تاییدیه امور پژوهشی شعبه پردیس خودگردان	
تاییدیه معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی		
۶- نامبرده به صندوق های رفاه وزارت مطبوع بدهی دارد/ندارد. (محل مراجعه امور اداری و دریافت نامه صندوق رفاه)	تاییدیه سرپرست امور دانشجویی	
واریز فیش به مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۴۰۰۱۰۰۰۹۰۱۱۰۰۱۰۸۲ بانک ملی در وجه خزانه داری کل وزارت بهداشت		
۷- نامبرده ضمن تحویل کارت دانشجویی دارای تاییدیه دیپلم/لیسانس می باشد. (محل مراجعه آموزش پردیس خودگردان)	مسئول امور فارغ التحصیلان	

اینجانب متعهد میگردم چنانچه در آینده مشخص شود به یکی از واحدهای فوق الذکر بدهی دارم بدون هیچ

عذری و در اسرع وقت نسبت به پرداخت خود اقدام نمایم.

امضاء:

تاریخ: