



فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان دوره کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی (PhD) دانشکده پزشکی

امور تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً به اطلاع می‌رساند آقای/خانم..... دانشجوی رشته مقطع جهت:

۱- فارغ التحصیلی ۲- انصراف ۳- اخراجی ۴- میهمان ۵- انتقال به واحد دیگر ۶- تغییر رشته □ با واحدهای مشروحه ذیل تسویه حساب نموده است.

آدرس دانشجو: شماره تلفن:

* دانشجوی گرامی لازم است جهت تسویه حساب کلیه مراحل زیر را به ترتیب به انجام رسانید.

۱- گواهی می‌شود نامبرده با گروه مربوطه تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد. (ارائه یک جلد پایان نامه به اساتید راهنما، مشاور و گروه مربوطه الزامی است) مدیر گروه محل مهر و امضاء استاد راهنما محل مهر و امضاء	
۲- گواهی می‌شود نامبرده با معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی تسویه حساب نموده است. (ارائه فرم درخواست موضوع پایان نامه (دفاع شده) الزامی است). محل مهر و امضاء	
تایید پژوهان امضا	تایید کتابخانه دانشکده پزشکی امضا
۳- گواهی می‌شود نامبرده با امور مالی دانشکده پزشکی تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد. محل مهر و امضاء	
۴- گواهی می‌شود نامبرده با امور دانشجویی دانشکده پزشکی تسویه حساب نموده و هیچ گونه بدهی ندارد. محل مهر و امضاء	
مراتب فوق مورد تأیید است. معاون آموزشی دستیاری و تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی محل مهر و امضاء رئیس دانشکده پزشکی محل مهر و امضاء	