بسمه تعالی

فرم تسویه حساب

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: سال تولد: محل صدور:

دانشجوی دوره : مقطع: رشته: شماره دانشجویی: ورودی: مهر: ☐ بهمن: ☐

علت تسویه حساب: فارغ التحصیلی ☐ انتقال ☐ انصراف ☐ مرخصی تحصیلی ☐ پایان دوره مهمانی ☐ محروم از تحصیل ☐

تلفن ثابت: تلفن همراه: امضاء دانشجو

نشانی:

۱-واحد کتابخانه		۲- واحد فناوری اطلاعات معاونت آموزشی	
۳-کمیته تحقیقات		۴- واحد پیراتیک	
۵-مدیریت امور فرهنگی		۶- امور رفاهی	
۷-مدیریت امور دانشجویی		۸- امور خوابگاه	
۹-مدیریت پژوهش		۱۰- کمیته انضباطی	
۱۱-واحد سمعی و بصری		۱۲-امور تغذیه	
۱۳-نظام وظیفه		۱۴- واحد استعدادهای درخشان	
۱۵-مدیر گروه			

۱۶-مدیریت آموزش: کارت دانشجویی ☐ کارت کارآموزی ☐

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

** این برگه صرفا جهت تسویه حساب دانشجو تنظیم گردیده است و به منزله مدرک تحصیلی نبوده و هیچ گونه ارزش قانونی ندارد

دانشگاه