



فرم تسویه دانشجویان اتباع خارجی

شماره:

تاریخ:

پردیس خودگردان دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زنجان

اینجانب

دانشجوی رشته دندانپزشکی

از دانشکده

دانشگاه علوم پزشکی زنجان

شماره دانشجویی

به دلیل

درخواست تسویه حساب می نمایم.

با گروه های آموزشی و آزمایشگاه های مربوطه تسویه نموده و بدهی ندارد.	گروه فیزیولوژی و آزمایشگاه	گروه انگل شناسی و آزمایشگاه	گروه آناتومی و آزمایشگاه	گروه بیوشیمی و تغذیه و آزمایشگاه	گروه میکروبیشناسی و آزمایشگاه	گروه پاتولوژی و آزمایشگاه	اداره فوق برنامه و تربیت بدنی
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
امور خوابگاه ها	سمعی و بصری و IT پردیس	کارشناس آزمایشگاه	کارشناس آموزش	امین اموال پردیس	حسابداری پردیس خودگردان	کمیته انضباطی	کتابخانه مرکزی
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
امور آموزش پردیس: گواهی می شود نامبرده از تاریخ لغایت در این پردیس به میزان واحد درسی گذرانده است.							
سایر توضیحات لازم							
مهر و امضاء آموزش پردیس خودگردان							
معاونت فرهنگی: گواهی می شود نامبرده از خوابگاه، سلف سرویس و واحدهای وابسته تسویه حساب نموده و میزان بدهی نامبرده از نظر خوابگاه و وام های تحصیلی، مسکن و وام تک نوبتی و ... طبق فرم پیوست می باشد.							
نام و نام خانوادگی و امضاء تحویل گیرنده فرم و مدرک							
سایر توضیحات لازم:							
مهر و امضاء امور دانشجویی							

رئیس پردیس خودگردان: