

بسمه‌ای تعالی

فرم تسویه حساب دانشجویان دانشکده‌ی دندانپزشکی رفسنجان

همکاران محترم، با احترام دانشجو  
با شماره دانشجویی  
جهت  
انجام فرایند تسویه حساب داخلی معرفی می‌گردد.  
آموزش دانشکده‌ی دندانپزشکی

مسئولین محترم امضا کننده لطفاً به نکات ذیل توجه نمایند:

۱. مهر و امضا به معنی گواهی فقدان بدهی دانشجو به دانشکده می‌باشد و مسئولیت ناشی از گواهی خلاف واقع بر عهده‌ی صادر کننده‌ی گواهی می‌باشد.
۲. ردیف‌های ۱۲ تا ۱۵ باید به ترتیب مهر و امضا شوند.
۳. آخرین مهر متعلق به آموزش دانشکده می‌باشد.

ردیف	بخش	تاریخ	نام و نام خانوادگی مهر و امضا
۱	تشخیص		
۲	رادیولوژی		
۳	جراحی		
۴	ترمیمی		
۵	پرپودنتیکس		
۶	اندودانتیکس		

		اطفال	۷
		ارتودنسی	۸
		لابراتوار مرکزی	۹
		پروتز	۱۰
		تجهیزات	۱۱
		کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی	۱۲
		فانتوم (فانتوم و کلید کم‌د)	۱۳
		سمعی و بصری	۱۴
		کتابخانه	۱۵
		آموزش	۱۶

