

بسمه ای تعالی

فرم تسویه حساب دانشجویان دانشکده دندانپزشکی رفسنجان

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

مسئولین محترم امضا کننده لطفاً به نکات ذیل توجه
نمایند :

۱. مهر و امضا به معنی گواهی فقدان بدھی دانشجو به
دانشکده میباشد و مسئولیت ناشی از گواهی خلاف واقع
بر عهده صادر کننده ی گواهی میباشد .

۲. ردیف های ۱۵ تا ۱۲ باید به ترتیب مهر و امضا شوند .

۳. آخرین مهر و امضاء متعلق به آموزش دانشکده میباشد .

ردیف	بخش	تاریخ	مهر و امضا
۱	تشخیص		
۲	رادیولوژی		
۳	جراحی		
۴	ترمیمی		
۵	پریودنتیکس		
۶	اندودانتیکس		
۷	اطفال		

		ارتودنسی	۸
		لبراتوار مرکزی	۹
		پروتز	۱۰
		تجهیزات	۱۱
		كمبته ي تحقیقات	۱۲
		دانشجویی	
		فانتوم (فانتوم و کلید کمد)	۱۳
		سمعی و بصری	۱۴
		کتابخانه	۱۵

آموزش	۱۶
-------	----