



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشت درمانی گیلان
دانشکده بهداشت

فرم تسویه حساب داخلی دانشجویان

«تکمیل قسمت زیر بصورت خوانا و کامل الزامی می باشد»

۱- مشخصات فردی:

نام:	شماره شناسنامه:	شماره تلفن همراه:
نام خانوادگی:	کدملی:	شماره تلفن ثابت:
نام پدر:	تاریخ تولد:	پست الکترونیکی:
رشته تحصیلی:	شروع به تحصیل:	تاریخ دفاع از پایان نامه:
شماره دانشجویی:	وضعیت: فارغ التحصیل / انصرافی / اخراجی	

۲- تسویه حساب واحدهای مختلف دانشکده:

- کلیه واحدهای مربوط به درس های دوره تحصیلی را با موفقیت به پایان رسانده است

مهر و امضای مسئول آموزش دانشکده

کلیه وسایل سمعی و بصری را به دانشکده تحویل داده است.

مهر و امضای مسئول سمعی و بصری دانشکده

-هیچگونه بدهی به حسابدار ندارد.

مهر و امضای مسئول امور مالی دانشکده

-کلیه کتاب های امانت گرفته شده و یک جلد پایان نامه به همراه CD مربوط را تحویل داده است.

مهر و امضای مسئول کتابخانه دانشکده

- حساب کاربری (خدمات اینترنتی) غیر فعال شده است .

مهر و امضای مسئول واحد فناوری اطلاعات

-هیچگونه بدهی به دفتر مرکز تحقیقات ندارد و یک نسخه پایان نامه به همراه CD و مقاله برگرفته از آن به مرکز تحقیقات تحویل داده شده است.
(برای طرح های مرتبط با مرکز تحقیقات)

مهر و امضای مسئول دفتر مرکز تحقیقات دانشکده

-کلیه وسایل و تجهیزات آزمایشگاهی مورد استفاده را تحویل داده است و در خصوص مواد و وسایل مصرفی و هزینه های آزمایشهای تخصصی به آزمایشگاه ها بدهی ندارد.
مهر و امضای مسوول آزمایشگاه پاتوبیولوژی، میکروبیولوژی و حشره شناسی پزشکی و دامپزشکی

مهر و امضای مسئول آزمایشگاه تجزیه دستگاهی و سم شناسی

مهر و امضای مسئول آزمایشگاه ارگونومی، عوامل فیزیکی و ایمنی

مهر و امضای مسئول آزمایشگاه شیمی آب و فاضلاب

مهر و امضای مسئول آزمایشگاه عوامل شیمیایی و تهویه صنعتی

مهر و امضای مسئول آزمایشگاه پایلوت بهداشت محیط

مهر و امضای مسئول آزمایشگاه تکنولوژی آموزشی (شامل بسته آموزشی دانشجویان کارشناسی ارشد آموزش بهداشت)

بدینوسیله گواهی میشود خانم / آقای با واحدهای این دانشکده تسویه کرده است