



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشت درمانی گیلان
دانشکده بهداشت

فرم تسویه حساب داخلی دانشجویان مقطع کارشناسی

۱. مشخصات فردی:

نام:	شماره شناسنامه:	شماره تلفن همراه:
نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره تلفن ثابت:
نام پدر:	تاریخ تولد:	پست الکترونیکی:
رشته تحصیلی:	شروع به تحصیل:	
شماره دانشجویی:	وضعیت تحصیل:	

۲. تسویه حساب داخلی واحدهای دانشکده:

ردیف	شرح واحدهای ذیربط	تائیدیه تسویه حساب (مهر و امضاء)	ملاحظات
۱	آزمایشگاه بهداشت حرفه ای		
۲	آزمایشگاه شیمی آب و فاضلاب		
۳	آزمایشگاه پاتوبیولوژی، میکروبیولوژی و حشره شناسی پزشکی و دامپزشکی		
۴	آزمایشگاه هیدرولیک		
۵	امور عمومی دانشکده		
۶	واحد فناوری اطلاعات		
۷	واحد حسابداری دانشکده		
۸	کتابخانه دانشکده		
۹	آزمایشگاه تجزیه دستگاهی و سم شناسی		
۱۰	آزمایشگاه پایلوت بهداشت محیط		
۱۱	آزمایشگاه تکنولوژی آموزشی		

لازم به ذکر است تسویه حساب واحد آموزش دانشکده از فرم تسویه دانشگاه منوط به ارائه فرم مذکور میباشد.

واحد آموزش دانشکده بهداشت رشت