|  |  |
| --- | --- |
| armدانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني كرمانشاه**مديريت تحصيلات تكميلي**  |  **بسمه تعالي** **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني كرمانشاه**  **برگ تسويه حساب دانشجويي**  **مقطع كارشناسي ارشد (‌دانشكده پزشكي)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي** | **رشته**  | **شماره دانشجويي**  | **كد مركزي**  |
|  |  |  |  |

وضعيت تحصيلي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فراغت از تحصيل |  | انتقال  |  | جابجايي  |  | ميهمان  |  | انصراف |  |

مدت اشتغال به تحصيل در اين دانشگاه از تاريخ ............................. لغايت .......................... .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **كتابخانه مركزي و مركز اسناد** **امضاء و مهر رئيس**  | **ستاد شاهد و ايثارگران****امضاء و مهر رئيس** | **كميته انضباطي دانشگاه** **امضاء و مهر رئيس** | **اداره امور خوابگاهها** **امضاء و مهر رئيس** |
| **اداره رفاه دانشجوئي** **امضاء و مهر رئيس** | **سمعي و بصري دانشكده پزشكي****امضاء و مهر رئيس** | **خدمات اداري دانشكده پزشكي****امضاء و مهر رئيس** | **حسابداري دانشكده پزشكي****امضاء و مهر رئيس** |
| **كتابخانه دانشكده پزشكي** **امضاء و مهر رئيس** | **مركز كامپيوتر دانشكده پزشكي****امضاء و مهر رئيس** | **معاونت تحقيقات و فناوري** **امضاء و مهر رئيس** | **انفورماتیک معاونت فرهنگی و دانشجویی** **امضاء و مهر رئيس** |
| **پژوهش دانشکده پزشکی****امضاء و مهر رئيس** | **مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه****امضاء و مهر رئيس** | **مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه****امضاء و مهر رئيس**  |  |

|  |
| --- |
| **مديريت امور فرهنگي دانشگاه** **امضاء و مهر رئيس** |

معاونت امور دانشجويي دانشگاه

|  |
| --- |
| 1- مبلغ كل بدهي خانم/آقاي ........................................................ را نسبت به صندوقهاي رفاه دانشجويان به عدد .......................................... و به حروف (.......................................................................................................) اعلام بفرماييد.2- داراي تعهد خدمت نزد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي **ميباشد/ نميباشد** ماهيانه مبلغ ............................. ريال دريافت نموده است. 3- ميزان و مبلغ استفاده از سايرامكانات ..................................... مي باشد. **معاون امور دانشجويي فرهنگي دانشگاه** **امضاء و مهر رئيس** |
| **گروه آسیب شناسی****امضاء و مهر مدير** | **گروه آناتومي و بيولوژي سلولي** **امضاء و مهر مدير**  |
| **گروه انگل شناسي و قارچ شناسي** **امضاء و مهر مدير**  | **گروه ايمني شناسي** **امضاء و مهر مدير**  |
| **گروه بيوشيمي باليني****امضاء و مهر مدير**  | **گروه بهداشت و پزشكي اجتماعي** **امضاء و مهر مدير**  |
| **گروه روان شناسي باليني** **امضاء و مهر مدير**  | **گروه فيزيك پزشكي** **امضاء و مهر مدير**  |
| **گروه فيزيولوژي فارماكولوژي** **امضاء و مهر مدير**  | **گروه مهندسي پزشكي** **امضاء و مهر مدير**  |
| **گروه معارف اسلامي** **امضاء و مهر مدير** | **گروه میکروب شناسی****امضاء و مهر مدير**  |
| **گروه بیوتکنولوژی پزشکی****امضاء و مهر مدير**  | **گروه طب سنتی****امضاء و مهر مدير** |
| **اداره امور مشاوره دانشجویی****امضاء و مهر مدير** | **مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه****امضاء و مهر مدير**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1- مدير گروه آموزشي**  | **امضاء و مهر** |
| **2- رئيس اداره آموزش دانشكده پزشكي** | **امضاء و مهر** |
| **3- معاون آموزشي علوم پايه دانشكده پزشكي**  | **امضاء و مهر** |
| **4- معاون تحصيلات تكميلي دانشکده پزشكي** | **امضاء و مهر** |
| **5- اداره امور مشاوره دانشجویی** | **امضاء و مهر** |
| **6- مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه علوم پزشكي**  | **امضاء و مهر** |
| **7- مدیر حراست دانشگاه علوم پزشكي** | **امضاء و مهر** |