|  |  |
| --- | --- |
| 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** |  | |

|  |
| --- |
| **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** |
| **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** |