برگ تسویه حساب دانشجویان دکتری پرستاری

اینجانب جهت فراغت از تحصیل، درخواست تسویه حساب با دانشکده را دارم.

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
صادره از:	متولد:	شماره دانشجویی:	پرستاری☐ م

۱- ضمن تایید پایان نامه و مقاله/مقالات منتج از آن، گواهی می‌شود یک نسخه پایان نامه دانشجوی فوق‌الذکر تحویل اینجانب گردید.

اساتید/ استاد راهنما : ..... امضا

.....

حوزه معاونت پژوهشی دانشکده

۲-گواهی می‌شود: فایل ترجمان دانش ☐ یک نسخه مقاله☐ CD حاوی کل پایان نامه☐ تحویل امور پژوهشی گردید.

معاون پژوهشی دانشکده

کتابخانه ☐	واحد حسابداری ☐	امین اموال ☐
سمعی بصری ☐	واحد رایانه ☐	انباردار ☐

۳- گواهی می‌شود کلیه مدارک لازم جهت تسویه حساب تحویل اینجانب گردید. ☐ امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی

تاریخ آخرین بازنگری آبان ماه ۱۴۰۵