

فرم تسویه حساب فارغ التحصیلی دانشکده توانبخشی

اینجانب	دارای کارت دانشجویی شماره	در تاریخ
در مقطع.....رشته.....فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> انصرافی <input type="checkbox"/> اخراجی <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> مهمان <input type="checkbox"/> می باشم		
وضعیت تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>		
آدرس و شماره تماس:		
امضاء	تاریخ	امضاء
نامبرده با معاونت دانشجویی فرهنگی دانشکده و نهادهای زیرنظر آن تسویه حساب کرده است		
امضاء و مهر معاون دانشجویی فرهنگی		
نامبرده با گروه آموزشی خود تسویه حساب کرده است		
امضاء و مهر مدیر گروه آموزشی		
نامبرده با کتابخانه دانشکده تسویه کرده است		
امضاء و مهر مسئول کتابخانه		
نامبرده با واحد سمعی و بصری دانشکده تسویه حساب کرده است		
امضاء و مهر مسئول سمعی بصری		
نامبرده با دفتر دانش آموختگان دانشکده تسویه حساب کرده است		
امضاء و مهر مسئول دانش آموختگان		
فراغت از تحصیل نامبرده از نظر دفتر شورای انضباطی دانشگاه بلامانع است		
امضاء و مهر مسئول کمیته		
تأیید مسئول مربوطه در اداره آموزش		
امضاء مسئول مربوطه		



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده توانبخشی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده توانبخشی

بسمه تعالی

