



پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی گیلان - بندر انزلی

آ (۱۲-۳): فرم تسویه حساب با دانشجو

تاریخ:

شماره:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل صدور:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

نشانی:

امضاء دانشجو

<p>امور فرهنگی نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>امور آزمایشگاه ها نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>اتوماسیون و تکنولوژی اطلاعات نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>
<p>حراست نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>واحد پژوهش نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>کتابخانه واحد پردیس نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>
<p>آموزش واحد پردیس نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>کلینیک دندانپزشکی / بیمارستان شهید بهشتی نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>لابراتوار دندانپزشکی نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء <small>کماخذ: تایید فقط برای دانشجویان دندانپزشکی الزامی است.</small></p>
<p>امور رفاه دانشجویی</p>		
<p>توضیحات وام دانشجویی:</p>		
<p>نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>		
<p>مدیریت امور آموزشی دانشگاه * (اداره آموزش) نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>امور تغذیه دانشجویی و چاپ و تکثیر نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>حسابداری و درآمد نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>
<p>شورای انضباطی دانشگاه * نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>امور دانشجویی * دانشگاه علوم پزشکی گیلان نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>	<p>کتابخانه مرکزی * دانشگاه علوم پزشکی گیلان نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء</p>

توجه: دانشجوی محترم؛ ابتدا امضاهای مربوط به واحد های تعیین شده در پردیس بین الملل دانشگاه و سپس امضاهای مربوط به واحدهای تعیین شده دانشگاه علوم پزشکی گیلان را اخذ نمایید.

رونوشت: - مدیریت امور دانشجویی جهت استحضار

- مدیریت آموزشی جهت استحضار

*نشانی کتابخانه مرکزی: رشت-خیابان نامجو-کوچه لادن-کتابخانه مرکزی دانشگاه

*نشانی مدیریت امور دانشجویی: رشت-میدان شهرداری-خیابان شریعتی (زیرکوچه)-کوچه ملک پور-بن بست جمشیدی - مدیریت امور دانشجویی ۰۱۳-۳۲۲۶۴۵۰۱

*نشانی مدیریت امور آموزشی دانشگاه: رشت-بلوار امام خمینی(ره)-روبه روی هتل پردیس-ساختمان معاونت آموزشی دانشگاه-تلفن: ۰۱۳-۳۲۲۸۸۴۵