

فرم تسویه حساب دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان دانشکده پرستاری بروجرد

گواهی میشود آقای/خانم دانشجوی رشته پرستاری با شماره دانشجویی _____ تا تاریخ _____ بعلت فارغ التحصیلی با واحدهای ذیل تسویه حساب نموده است.

۱- امور آموزشی دانشکده (کلیه واحدهای درسی را به اتمام رسانیده و نمرات ثبت شده است)	۱۱- امور خوابگاهها دانشکده	۲۱- کمیته انضباطی دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۲- سمعی بصری دانشکده	۱۲- امور آزمایشگاهها دانشکده	۲۲- ستاد شاهد دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۳- امور دانشجویی دانشکده	۱۳- کتابخانه بیمارستان شهدای عشایر	۲۳- امور رفاهی و دانشجویی (معاونت دانشجویی فرهنگی)
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۴- امور فرهنگی دانشکده	۱۴- امور بالینی پرستاری بیمارستان شهدای عشایر	۲۴- کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۵- کتابخانه دانشکده	۱۵- امور بالینی بیمارستان اعصاب و روان	۲۵- مشاوره دانشجویی دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۶- دفتر نهاد رهبری دانشکده	۱۶- کتابخانه بیمارستان اعصاب و روان	۲۶- حراست دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۷- امور مالی دانشکده (شهریه پرداز)	۱۷- کتابخانه مرکزی (بیمارستان شهید رحیمی)	۲۷- اداره امور فارغ التحصیلان دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۸- کتابخانه بیمارستان امام خمینی (ره) بروجرد	۱۸- آموزش بیمارستان شهید رحیمی	۲۸-
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۹- امور بالینی بیمارستان شهید دکتر چمران بروجرد	۱۹- اداره تغذیه (معاونت دانشجویی فرهنگی)	۲۹-
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
۱۰- واحد تغذیه دانشکده	۲۰- اداره امور فرهنگی (معاونت دانشجویی فرهنگی)	۳۰-
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
آدرس دقیق منزل :		
تلفن :		