



با احترام گواهی می شود خانم/ آقا.....دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... به شماره دانشجویی..... در تاریخ .....

فارغ التحصیل شده/ انصراف داده و با واحدهای ذیل تسویه حساب نموده است :

امور آموزش دانشکده نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	کمیته انضباطی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
سمعی بصری دانشکده نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	اداره امور فرهنگی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
امور دانشجویی دانشکده نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	اداره تربیت بدنی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
کتابخانه دانشکده نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	کتابخانه بیمارستان اعصاب و روان نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
امور بالینی دانشکده نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	امور بالینی بیمارستان اعصاب و روان نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
امور مالی دانشکده نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	کتابخانه مرکزی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
امور آزمایشگاهها نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	امور بالینی بیمارستان شهید رحیمی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
حراست نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	کتابخانه بیمارستان شهدای عشایر نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
ستاد شاهد نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	کتابخانه بیمارستان خیریه عسلی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
نهاد رهبری نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	امور بالینی بیمارستان خیریه عسلی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
امور رفاهی و دانشجویی ( معاونت فرهنگی دانشجویی ) نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	کتابخانه بیمارستان شهید مدنی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
امور خوابگاهها نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	امور بالینی بیمارستان شهید مدنی نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
اداره تغذیه نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء	اداره امور فارغ التحصیلان دانشگاه نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء