



فرم تسویه حساب دانش آموختگان رشته های مختلف تخصصی بالینی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گواهی می شود آقای / خانم دکتر ..... رزیدنت سال ..... رشته ..... فعلاً از این کتابخانه و مراکز وابسته کتاب یا مجله دریافت نموده است. این گواهی به منظور ارائه به آموزش تخصصی و فوق تخصصی دانشکده پزشکی صادر گردیده و اعتبار آن از تاریخ صدور به مدت پنج روز می باشد.

**مهر و امضاء سرپرست کتابخانه مؤید الاطباء**

بدینوسیله اعلام می دارد آقای / خانم دکتر ..... رزیدنت رشته ..... در تاریخ ..... از پایان نامه / مقاله خود دفاع نموده و در تاریخ ..... پایان نامه صحافی شده خود را به این معاونت تحویل نموده اند. ضمناً نمره پایان نامه ایشان ..... می باشد.

**حوزه معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی**

**حوزه معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه**

گواهی می شود آقای / خانم دکتر ..... رزیدنت رشته ..... براساس احکام دستگیری صادره تا تاریخ ..... مقرری دستگیری خود را دریافت نموده و هیچ گونه بدهی به این واحد ندارد، لذا اعلام فارغ التحصیلی نامبرده از نظر این واحد بلامانع است.

**مهر و امضاء مسئول حسابداری  
دانشکده پزشکی**

گواهی می شود آقای / خانم دکتر ..... رزیدنت رشته ..... در تاریخ ..... از نظر تحویل دستگاه پیجر با این واحد تسویه حساب نموده و اعلام فارغ التحصیلی / انتقال / انصراف ایشان از نظر این واحد بلامانع است.

**مهر و امضاء مرکز مخابرات  
مرکز پزشکی سیدالشهداء (ع)**

**مهر و امضاء دفتر معاونت آموزشی  
مرکز پزشکی سیدالشهداء (ع)**

گواهی می شود آقای / خانم دکتر ..... رزیدنت رشته ..... با شورای انضباطی دانشجویان تسویه حساب نموده و اعلام فارغ التحصیلی / انتقال / انصراف ایشان از نظر این شورا بلامانع است.

**مهر و امضاء شورای انضباطی بدوی دانشجویان  
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

گواهی می شود آقای / خانم دکتر ..... رزیدنت رشته ..... با حراست تسویه حساب نموده و مهر و اتیکت خود را تحویل داده است و اعلام فارغ التحصیلی / انتقال / انصراف ایشان از نظر این واحد بلامانع است.

**مهر و امضاء حراست دانشکده پزشکی**

## مدارک لازم

- ۱- سه قطعه عکس ۳×۴ پشت نویسی شده
- ۲- یکسری کامل فتوکپی شناسنامه
- ۳- کپی کارت ملی .
- ۴- فتوکپی کارت پایان خدمت .
- ۵- ارائه کارت رزیدنتی .
- ۶- جهت تمبر دانشنامه مبلغ ۱۰۰۰ تومان به شماره حساب ۴۰۰۱۰۸۳۱۰۳۰۲۱۹۸۳ بانک ملی ایران(تمرکز درآمد اختصاصی دانشگاه) با شماره شناسه ۳۸۰۰۸۳۱۶۱۱۲۴۴۰۰۵۰۰۱۰۳۰۲۵۰۰۰۰۰۰ (کد شناسه حتماً قید گردد) واریز گردد. شماره شبای IR570100004001083103021983
- ۷- نامه از گروه مربوطه مبنی بر بلامانع بودن اعلام فراغت از تحصیل
- ۸- ارائه تسویه حساب از اداره رفاه دانشجویان
- ۱۰- صورتجلسه دفاع پایان نامه .

### آدرس‌ها:

- کتابخانه مؤیدالاطبا: جنب بانک رفاه دانشگاه
- حسابداری: ساختمان شماره یک دانشکده، طبقه همکف، راهرو سمت چپ
- شورای انضباطی: اداره رفاه واقع در طبقه دوم سالن غذاخوری، روبروی دانشکده داروسازی
- معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی: جنب معاونت آموزشی دانشگاه
- معاونت پژوهشی دانشگاه: ساختمان شماره ۴ ستاد مرکزی
- اداره رفاه دانشجویان واقع در طبقه دوم سالن غذاخوری، روبروی دانشکده داروسازی (مربوط به بند ۸)

تاریخ تحویل فرم:.....