



فرم تسویه حساب دانشجویان

نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: متولد:
 صادره: رشته تحصیلی: دانشجوی ترم: کارشناسی / کارشناسی ارشد:
 شماره دانشجویی: امضاء دانشجو:

۱- بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم هیچ گونه بدهی به کتابخانه مرکزی ندارد	۸- بدینوسیله گواهی می شود کلیه وسایل بخش تربیت بدنی را تحویل داده. مهر و امضاء مسئول بخش تربیت بدنی
مهر و امضاء مسئول کتابخانه مرکزی دانشگاه	۹- بدینوسیله گواهی می شود با معاونت فرهنگی تسویه حساب بعمل آمده است. مهر و امضاء معاونت امور فرهنگی
۲- هیچگونه بدهی به کتابخانه زهراوی ندارد. مهر و امضاء مسئول کتابخانه زهراوی	۱۰- نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری
۳- بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم کلیه وسایل آزمایشگاه بافت شناسی را تحویل داده مهر و امضاء	۱۱- هیچ گونه بدهی به ستاد شاهد و ایثارگران ندارد. مهر و امضاء ستاد شاهد
۴- بدینوسیله گواهی می شود کلیه وسایل کتابخانه دانشکده توانبخشی را تحویل داده است. مهر و امضاء مسئول کتابخانه دانشکده توانبخشی	۱۲- هیچ گونه بدهی به سلف سرویس دانشگاه ندارد. مهر و امضاء مسئول سلف سرویس
۵- بدینوسیله گواهی می شود کلیه وسایل بخش آناتومی را تحویل داده. مهر و امضاء مسئول بخش آناتومی	۱۳- بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم کلیه وسایل خوابگاه را در تاریخ تحویل داده. مهر و امضاء مسئول خوابگاه
۶- بدینوسیله گواهی می شود کلیه وسایل بخش بیوشیمی را تحویل داده. (شنوایی شناسی) مهر و امضاء مسئول بخش بیوشیمی	۱۴- بدینوسیله گواهی می شود که آقای / خانم دانشجوی رشته بدهی خوابگاه ریال بدهی وام مسکن ریال بدهی وام تک نوبتی ریال بدهی وام تحصیلی ریال امضاء
۷- بدینوسیله گواهی می شود کلیه وسایل بخش آزمایشگاه بیومکانیک را تحویل داده. (فیزیوتراپی) مهر و امضاء مسئول بخش آزمایشگاه بیومکانیک	۱۵- جمع کل وامهای دانشجویی در طول تحصیل: به مبلغ ریال به حروف امضاء



دانشگاه علوم و پزشکی بابل
دانشکده توانبخشی

فرم تسویه حساب دانشجویان

۱۷-بخش فیزیوتراپی/گفتاردرمانی/شنوایی بیمارستان شهید بهشتی بابل ۱۸- کتابخانه بیمارستان شهید یحیی نژاد بابل	۲۵- کتابخانه بیمارستان شهید بهشتی بابل ۲۶- بخش فیزیوتراپی/گفتاردرمانی/شنوایی بیمارستان شهید یحیی نژاد بابل
۱۹- بخش فیزیوتراپی/گفتاردرمانی/شنوایی بیمارستان آیت اله روحانی ۲۰- کتابخانه بیمارستان آیت اله روحانی	۲۷- بخش فیزیوتراپی/گفتاردرمانی/شنوایی بیمارستان کودکان امیرکلا ۲۸- کتابخانه بیمارستان کودکان امیرکلا
۲۱- بخش چشم و گوش و حلق و بینی بیمارستان آیت اله روحانی (شنوایی) ۲۲- بیمه	۲۹- بخش گوش و حلق و بینی بیمارستان آیت اله روحانی(شنوایی) ۳۰- واحد مشاوره
۲۳- شورای انضباطی دانشگاه	۳۱- اداره اموال دانشگاه
۲۴- پژوهشی دانشکده توانبخشی	۳۲- گروه
۳۳- بخش فیزیوتراپی/گفتار درمانی/شنوایی شناسی کلینیک تخصصی امید ۲	۳۴- امورمالی واحد پردیس دانشگاه(بین الملل)