

بسمه تعالی

فرم تسویه حساب داخلی دانشجویان تحصیلات تکمیلی گروه باکتری‌شناسی و ویروس‌شناسی دانشکده پزشکی

دانشجو موظف است بلافاصله بعد از دفاع از پایان نامه خود و قبل از تسویه حساب با دانشکده، با اساتید راهنما و مشاور پایان نامه خود و مسئولین تمامی بخشهای گروه مندرج در این فرم به طور کامل تسویه حساب نماید. درج نام، نام خانوادگی، تاریخ و امضاء اساتید و مسئولین هربخش الزامی است.

الف - مشخصات دانشجو:			
نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	ورودی (ماه-سال):
تلفن ثابت و موبایل:	پست الکترونیک:	تاریخ دقیق دفاع از پایان نامه:	

ب- مشخصات اساتید و مسئولین بخشها: بدین وسیله گواهی می‌نمایم که دانشجوی نامبرده با اینجانب به طور کامل تسویه حساب نموده است.

ردیف	اساتید و مسئولین	نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء
۱	استاد راهنمای اول			
۲	استاد راهنمای دوم			
۳	استاد مشاور اول			
۴	استاد مشاور دوم			
۵	استاد مشاور سوم			
۶	مسئول آزمایشگاه باکتری‌شناسی	خانم یزدان پرست		تسویه با آزمایشگاه تخلیه یخچال و فریزر
۷	مسئول تالار میکروسکوپ و آزمایشگاههای ویروس‌شناسی	خانم آزادی		تسویه با آزمایشگاه تخلیه یخچال و فریزر
۸	مسئول آزمایشگاه مولکولی	خانم کفشدوز		تسویه با آزمایشگاه ها تخلیه یخچال و فریزر
۹	مسئول انبار و کمدهای دانشجویی	خانم کفشدوز		
۱۰	مسئول اخذ فایل و اصل پایان نامه دانشجو	مدیر گروه		

دکتر محمد آهنگرزاده رضایی

مدیر گروه آموزشی باکتری‌شناسی و ویروس‌شناسی