

برگه تسویه حساب دانشجویان تخصصی

نام و نام خانوادگی: دکتر

شماره دانشجویی: ورودی

رشته تخصصی:

ردیف	نام بخش	نام جمعدار	امضاء
۱	آسیب شناسی دهان و فک		
۲	اندودانتیکس		
۳	ارتودانتیکس		
۴	بیماریهای دهان و فک و صورت		
۵	پریودانتیکس		
۶	پروتزهای دندانی (ثابت)		
۷	پروتزهای دندانی (متحرک)		
۸	پری کلینیک		
۹	جراحی دهان و فک و صورت		
۱۰	دندانپزشکی کودکان		
۱۱	دندانپزشکی ترمیمی		
۱۲	رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۳	سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی		
۱۴	مواد دندانی		
۱۵	حراست دانشکده		
۱۶	ستاد شاهد		
۱۷	سمعی بصری		

ردیف	نام بخش	نام جمعدار	امضاء
۱۸	ایمپلنت های دندانی		
۱۹	دفتر آمار و اطلاع رسانی پزشکی		
۲۰	معاونت پژوهشی		
۲۱	معاونت دانشجویی		
۲۲	کتابخانه پزشکی		
۲۳	کتابخانه دندانپزشکی		
۲۴	کتابخانه مرکزی تهران		
۲۵	کمیته انضباطی دانشگاه		
۲۶	تحويل کارت حضور و غیاب، کارت دانشجویی		
۲۷	لابراتوار مرکزی		
۲۸	مرکز تحقیقات		
۲۹	آزمایشگاه مواد دندانی - رفرانس		
۳۰	کلینیک ویژه		
۳۱	لیزر		
۳۲	واحد حسابداری دانشکده		
۳۳	خروج از پیام رسان آموزش تخصصی (واتساپ)		