

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	فتو کپی تعهد محضری		
۲۷	قبض بیست هزار تومانی صندوق		
۲۸	تحویل کارت حضور و غیاب، کارت دانشجویی		
۲۹	لابراتوار مرکزی		
۳۰	مرکز تحقیقات		
۳۱	آزمایشگاه مواد دندانی - رفرانس		
۳۲	کلینیک ویژه		
۳۳	لیزر		
۳۴	واحد حسابداری دانشکده		
۳۵	انجمن اسلامی		

