

برگه تسویه حساب دانشجویان فلوشیپ پروتزهای دندانی

نام و نام خانوادگی: دکتر

شماره دانشجویی: ورودی

رشته تخصصی:

ردیف	نام بخش	نام جمعدار	امضاء
1	پریودانتیکس		
2	پروتزهای دندانی (ثابت)		
3	پروتزهای دندانی (متحرک)		
4	جراحی دهان و فک و صورت		
5	ایمپلنت های دندانی		
6	کتابخانه دندانپزشکی		
7	حراست دانشکده		
8	واحد حسابداری دانشکده		
9	سمعی بصری		