



کد مدرک و شماره بازنگری

ES-FR-001/00

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده دندانپزشکی

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

برگه تسویه حساب دانشجویان دندانپزشکی

محل امضاء	نام و نام خانوادگی مسئول صاحب جمع اموال	محل اخذ تسویه
		گروه رادیولوژی
		گروه پروتزهای دندانی
		گروه ارتودنتیکس
		گروه پرئودنتیکس
		گروه کودکان
		گروه ترمیمی
		گروه اندودنتیکس
		گروه جراحی دهان و فک و صورت
		گروه زیست مواد دندانی
		گروه آسیب شناسی دهان و فک و صورت
		بخش ایمپلنت های دندانی
		بخش درمان جامع
		پری کلینیک (اندو - ترمیمی)
		پری کلینیک (پروتز)
		آموزشکده پروتز
		سمعی بصری
		معاونت اموردانشجویی و فرهنگی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده دندانپزشکی

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

برگه تسویه حساب دانشجویان دندانپزشکی

محل امضاء	نام و نام خانوادگی مسئول صاحب جمع اموال	محل اخذ تسویه
		معاونت پژوهشی
		مرکز پژوهش های علمی دانشجویان طبقه همکف
		حراست (طبقه دوم، راهرو امور اداری)
		کتابخانه دندانپزشکی
		کتابخانه پزشکی
		کتابخانه مرکزی تهران (محوطه دانشگاه تهران)
		کمیته انضباطی (خیابان قدس خ ایتالیا ساختمان معاونت بهداشت سابق شماره ۴۹ ط ۱ دفتر شورای انضباطی)
		دفتر دانش آموختگان (قدس ابتدای طالقانی)
		ستاد شاهد (مخصوص سهمیه ستاد شاهد و اینترگر)
		تسویه با آموزش (خروج از کانال گروه دانشجویان)
		IT دانشکده دندانپزشکی (طبقه اول اداری)
		حسابداری (طبقه دوم، راهرو امور اداری)