



دانشگاه تربیت مدرس

بسمه تعالی

## برگ تسویه حساب دانشکده علوم پزشکی

نام و نام خانوادگی :

رشته:

۱- هیچ گونه بدهی به گروه ..... ندارد

امضاء مدیر گروه آموزشی

۲- یک نسخه از پایان نامه دانشجو تحویل اینجانب .....گردید.

امضاء استاد راهنما

۳- کلیه ارقام تحویل و هیچ گونه بدهی به این آزمایشگاه ندارد.

مسئول آزمایشگاه حیوانات

۴- تسویه حساب از نظر این اداره بلا مانع است.

امور پژوهشی دانشکده

۵- تسویه حساب از نظر این اداره بلامانع است.

امور آموزشی دانشکده