 **جمهوری اسلامی ایران**

**وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي**

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتی درمانی زابل**

**معاونت آموزشی**

**« فرم تسویه حساب دانشجویان دانشکده پیراپزشکی با واحد های تابعه دانشگاه »**

**انتقال جابجایی اخراجی انصرافی فارغ التحصیل**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجوئی: رشته تحصیلی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام واحد | مهر و امضاء | ردیف | نام واحد | مهر و امضاء |
| 1 | **اداره آموزش دانشکده** |  | 18 | **مرکز بهداشت شهرستان زابل** |  |
| 2 | **کتابخانه دانشکده** |  | 19 | **امور فارغ التحصیلان** |  |
| 3 | **کارت دانشجویی** |  | 20 | **واحد پژوهش دانشگاه** |  |
| 4 | **انبار دانشکده** |  | 21 | **معاونت غذا ودارو** |  |
| 5 | **انتشارات دانشکده** |  | 22 | **نظریه کمیته انضباطی** |  |
| 6 | **سمعی و بصری دانشکده** |  | **امور دانشجویی دانشگاه** | | |
| 7 | **آزمایشگاه دانشکده** |  | 23 | **امور خوابگاهها** |  |
| 8 | **اطاق پراتیک دانشکده** |  | 24 | **امور تغذیه** |  |
| 9 | **دفتر نهاد رهبری** |  | 25 | **رفاه و تعاون** |  |
| 10 | **کانون قرآن** |  | 26 | **وام** |  |
| 11 | **بسیج دانشجویی** |  | 27 | **بدهی بابت خوابگاه** |  |
| 12 | **آزمایشگاه مرکزی**  (علوم آزمایشگاهی) |  | 28 | **بدهی بیمه دانشجویی** |  |
| 13 | **اتاق عمل بیمارستان** |  | 29 | **بدهی وام تک نوبتی** |  |
| 14 | **دفتر پرستاری بیمارستان** |  | 30 | **بدهی وام تحصیلی** |  |
| 15 | **کتابخانه بیمارستان** |  | 31 | **انبار معاونت فرهنگی و دانشجویی** |  |
| 16 | **واحد آموزش دانشکده در بیمارستان** |  |  | | |
| 17 | **واحد مدارک پزشکی وفناوری اطلاعات سلامت بیمارستان امیرالمومنین علی (ع) (HIT)** |  | امضاء دانشجو تاریخ | | |