

فرآیند تسویه حساب

دانشجویان فرم را از سایت دریافت و در چهار نسخه چاپ نمایند.

مشخصات خواسته شده را تکمیل و امضا نمایند.

امضای مربوط به واحد های تعیین شده در پردیس بین الملل دانشگاه را اخذ نمایند.

امضای مربوط به واحد های تعیین شده دانشگاه علوم پزشکی گیلان را اخذ نمایند.

فرم را در دبیرخانه ثبت نمایند.

سه نسخه از فرم را به واحد آموزش و یک نسخه را به واحد مالی پردیس بین الملل دانشگاه تحویل نمایند.

مدت زمان انجام فرایند: دو روز کاری

مسئول فرایند: آموزش



پرديس بين الملل دانشگاه علوم پزشکی گيلان - بندر انزلی

آ (۳-۱۲): فرم تويه حساب با دانشجو

تاریخ:

شماره:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

تاریخ تولد:

محل صدور:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

امضاء دانشجو

نشانی:

اتوماسیون و تکنولوژی اطلاعات نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	امور آزمایشگاه ها نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	دفتر نهاد رهبری نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء
کتابخانه واحد پرديس نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	واحد پژوهش نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	حراست نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء
لابراتوار دندانپزشکی نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء <small>کسخاخذ تایید فقط برای دانشجویان دندانپزشکی الزامی است.</small>	کلینیک دندانپزشکی / بیمارستان شهید بهشتی نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	آموزش واحد پرديس نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء
امور فرهنگی نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	امور رفاه دانشجویی توضیحات وام دانشجویی: نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	
حسابداری و درآمد نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	امور تغذیه دانشجویی و چاپ و تکثیر نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	مدیریت امور آموزشی دانشگاه* (اداره آموزش) نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء
کتابخانه مرکزی* دانشگاه علوم پزشکی گیلان نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	امور دانشجویی* دانشگاه علوم پزشکی گیلان نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء	شورای انضباطی دانشگاه* نام و نام خانوادگی: مهر و امضاء

رونوشت:

- مدیریت امور دانشجویی جهت استحضار

- مدیریت آموزشی جهت استحضار

*نشانی کتابخانه مرکزی: رشت-خیابان نامجو-کوچه لادن-کتابخانه مرکزی دانشگاه

*نشانی مدیریت امور دانشجویی: رشت-خیابان امام خمینی-چهارراه میکائیل-روبه روی اداره برق-کوچه استقامت ۲-جنب آزمایشگاه دی-مدیریت امور دانشجویی ۰۱۲-۳۳۳۲۸۱۰۱

*نشانی مدیریت امور آموزشی دانشگاه: رشت-بلوار امام خمینی(ره)-روبه روی هتل پردیس-ساختمان معاونت آموزشی دانشگاه-تلفن: ۰۱۲-۳۳۳۲۸۴۵