



بیمارستان و پلی کلینیک تخصصی دانشکده دامپزشکی دانشگاه فردوسی مشهد

شماره

تاریخ

پیوست

فرم تسویه حساب دانشجویان

با سلام به این وسیله خانم / آقای دانشجوی رشته

که متقاضی استفاده از مرخصی تحصیلی / د ر شرف فارغ التحصیلی می باشند بری تسویه حساب معرفی می گردند. خواهشمند است در صورت عدم بدهی جدول ذیل تکمیل شود.

ردیف	نام بخش و یا آزمایشگاه	امضاء مسئول بخش و یا آزمایشگاه	بلامانع است	بدهی دارد	سایر ملاحظات
۱	بخش داخلی دام بزرگ				
۲	بخش مامایی و بیماری های تولید مثل				
۳	بخش داخلی دام کوچک				
۴	بخش جراحی				
۵	بخش رادیولوژی				
۶	بخش بیماری های طیور				
۷	آزمایشگاه کلینیکال پاتولوژی				
۸	کالبد گشایی				
۹	آزمایشگاه ورم پستان				
۱۰	قطب علمی سقط جنین				
۱۱	بخش نگهداری حیوانات آزمایشگاهی				
۱۲	امور عمومی				

در تاریخ خانم / آقای با بخش ها و آزمایشگاه های مستقر در بیمارستان و پلی کلینیک تخصصی دانشکده دامپزشکی تسویه حساب کرده است.

مدیر گروه علوم درمانگاهی، بهداشت و پیشگیری بیماری های دامی

امضاء تاریخ