فرم تسویه حساب دانشجویان تحصیلات تکمیلی

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

**شماره دانشجویی: دانشکده:**

**مرکز تحققات:**

1. مرکز تحقیقات تکثیر و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی

(بعد از دانشکده دندانپزشکی – پشت پارکینگ)

1. آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه ( شهدای جهاد علمی)

(روبروی دانشکده سابق پزشکی – کتابخانه سابق علوم پایه)

1. کمیته تحقیقات دانشجویی

( طبقه همکف معاونت توسعه پژوهش و فناوری اتاق 16)

1. مرکز تحقیقات مربوطه ( ارائه یکعدد cd از پایان نامه و پذیرش یا چاپ مقاله از پایان نامه به مرکز)