



PDF Compressor Free Version

ماه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشگاه علوم آوا نهنش

فرم تسویه حساب

بدینوسیله خانم/ آقای فرزند کد ملی جهت تسویه حساب معرفی می شوند خواهشمند است مسئولین واحدهای مشروحه ذیل با دقت نسبت به دریافت اموال و تجهیزاتی اوراق و اسناد، کارت شناسایی وصول مطالبات نامبرده اقدام لازم معمول دارند.

ردیف	نام واحد	امضاء
۱	امور اداری	
۲	امور مالی	
۳	صاحب جمعی اموال	
۴	کارپردازی	
۵	تأسیسات	
۶	حراست	
۷	صندوق حضرت ولی عصر (عج) کارکنان	
۸	صندوق قرض الحسنه قبا کارکنان	
۹	کتابخانه	
۱۰	اداره خدمات آموزشی	
۱۱	گروه آموزشی اندامهای مصنوعی	
۱۲	گروه آموزشی بینائی سنجی	
۱۳	گروه آموزشی شنوائی شناسی	
۱۴	گروه آموزشی گفتاردرمانی	
۱۵	گروه آموزشی کاردرمانی	
۱۶	گروه آموزشی فیزیوتراپی	
۱۷	تعاونی مسکن کارکنان	
۱۸	تعاونی مصرف کارکنان	

محل امضاء ریاست:

محل امضاء پرسنل: