



گواهی می شود جناب آقای /سرکار خانم دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد رشته به
شماره دانشجویی در تاریخ با آزمایشگاه های ذیل تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد.

ردیف	نام واحد	بدهی دارد	بدهی ندارد	مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، تاریخ و سمت امضاء کنند بصورت خوانا و دقیق
۱	آزمایشگاه بیولوژی مولکولی				
۲	آزمایشگاه مهندسی ژنتیک				
۳	آزمایشگاه ویروس شناسی				
۴	آزمایشگاه بیوشیمی تحصیلات تکمیلی				
۵	آزمایشگاه میکروب شناسی				
۶	آزمایشگاه انگل شناسی				
۷	آزمایشگاه آناتومی				
۸	آزمایشگاه بیوشیمی				
۹	آزمایشگاه فیزیولوژی				
۱۰	آزمایشگاه تغذیه				
۱۱	آزمایشگاه حشره شناسی				
۱۲	آزمایشگاه ایمنولوژی				
۱۳	آزمایشگاه بیولوژی مولکولی				
۱۴	آزمایشگاه فیزیک پزشکی				
۱۵	آزمایشگاه بافت شناسی				
۱۶	آزمایشگاه بیوتکنولوژی پزشکی				
۱۷	آزمایشگاه دانشکده فناوری های نوین (آزمایشگاه بیوتکنولوژی و کشت سلول در ساختمان دانشکده توانبخشی)				