


بسمه تعالی

<p>کد مدرک و شماره بازنگری: LI-FR-۰۰۱/۰۰</p>	<p>فرم تسویه</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p>
---	-------------------------	--

بدین وسیله گواهی می شود: سرکار خانم / جناب آقای
با شماره دانشجویی
هیچ گونه بدهی به
کتابخانه نداشته و با کتابخانه تسویه حساب نموده اند.

بخش امانت کتابخانه دانشکده