



باسمه تعالی

فرم تسویه حساب فارغ التحصیلان دانشکده داروسازی شیراز

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای..... دانشجوی داروسازی به شماره دانشجویی..... در تاریخ از پایان نامه خود دفاع کرده است و تسویه حساب ایشان با بخش های زیر بلامانع می باشد.

۱- مسئول داروخانه های آموزشی دانشکده داروسازی	۲- مسئول مرکز تحقیقات علوم دارویی (ساختمان شماره ۵)	۳- مسئول آزمایشگاه شیمی و تحقیقات (ساختمان شماره ۱)
۴- مسئول آزمایشگاه گیاهان دارویی (ساختمان شماره ۵)	۵- مسئول آزمایشگاه فارماسیوتیکس (ساختمان شماره ۱)	۶- مسئول آزمایشگاه بیوتکنوژی (ساختمان شماره ۵)
۷- مسئول آزمایشگاه سم شناسی (ساختمان شماره ۵)	۸- مسئول آزمایشگاه داروسازی صنعتی (ساختمان شماره ۲)	۹- مسئول آزمایشگاه فارماکوگنوزی (ساختمان شماره ۵)
۱۰- مسئول آزمایشگاه کنترل میکروبی (ساختمان شماره ۲)	۱۱- مسئول آزمایشگاه فارماکولوژی (ساختمان شماره ۵)	۱۲- مسئول آزمایشگاه تحقیقات کشت سلولی (ساختمان شماره ۵)
۱۳- مسئول آزمایشگاه تحقیقاتی دستپاران فارماسیوتیکس و داروسازی هسته ای (ساختمان شهید دکتر علی محمدی)	۱۴- آزمایشگاه کنترل کیفیت داروها و فارماکوکنتیک (ساختمان شماره ۲)	۱۵- آزمایشگاه نانوفناوری دارویی (ساختمان شماره ۲)
۱۶. تحویل مهر اینترنتی	۱۷. تحویل کلید لا کر (حفاظت فیزیکی دانشکده)	

رئیس دانشکده داروسازی