



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

دانشکده دندانپزشکی

باسمه تعالی

مسئول ممترب امور مالی دانشکده دندانپزشکی

با سلام و احترام

بدینوسیله آقای / خانم دانشجوی میهمان رشته دندانپزشکی از دانشگاه علوم پزشکی در نیمسال اول / دوم سالتحصیلی با توجه به جدول دروس انتخابی زیر جهت پرداخت شهریه میهمانی به صورت یک ترم حضورتان معرفی می گردد . مقتضی است پس از انجام تسویه حساب دستور فرمائید یک رونوشت از فیش پرداختی به این دانشکده ارسال گردد .

ردیف	تعداد واحد		نام درس
	نظری	عملی - کارورزی	
جمع			