



فرم پرداخت حق الزحمه پایان نامه های کارشناسی ارشد (پرداخت اول)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

بدینوسیله گواهی می گردد پایان نامه دانشجو با شماره دانشجویی رشته در تاریخ موفق به اخذ کد به شماره گردیده است، لذا خواهشمند است در خصوص پرداخت حق الزحمه استاد محترم دستور لازم صادر فرمائید.

نام و نام خانوادگی	سمت	مرتبہ	پایه	مبلغ کل (ریال)	میزان درصد پرداختی	مبلغ پرداختی (ریال)

<p>۱. تنظیم کننده نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ: امضاء</p>	<p>۲. معاون پژوهشی دانشکده نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ: امضاء</p>
<p>۳. معاون / مدیرکل پژوهش و فناوری دانشگاه نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ: امضاء</p>	<p>۴. معاون اداری و مالی دانشگاه نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ: امضاء</p>

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام - احتراماً، به استحضار می رساند مبلغ حق الزحمه استاد محترم با مشخصات ذیل در رابطه با پایان نامه دانشجو با شماره دانشجویی پرداخت گردید.

واریز به حساب به مبلغ ریال به تاریخ / چک شماره به نام استاد محترم

مدیرکل امور مالی: نام و نام خانوادگی: امضاء