



## فرم پرداخت حق الزحمه پایان نامه های کارشناسی ارشد (پرداخت میانی)

تاریخ : .....  
شماره : .....  
پیوست : .....

بدینوسیله گواهی می‌گردد جلسه دفاع از پایان نامه دانشجوی ..... با شماره دانشجویی ..... رشته .....  
و کد پایان نامه .....، در تاریخ ..... ساعت ..... و در محل .....  
برگزار گردید، لذا خواهشمند است در خصوص پرداخت حق الزحمه اساتید دستور لازم صادر فرمائید.

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

تنظیم کننده: نام و نام خانوادگی: امضاء

۱- معاون پژوهشی دانشکده نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء	۲- معاون / مدیرکل پژوهش و فناوری دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء	۳- معاون اداری و مالی دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء
--	---	--

### معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام - احتراماً، به استحضار می‌رساند با توجه به برگزاری جلسه دفاع پایان نامه دانشجو ..... با شماره دانشجویی .....  
و کد پایان نامه ..... در تاریخ .....، حق الزحمه اساتید محترم با مشخصات ذیل پرداخت گردید.

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

مدیرکل امور مالی: نام و نام خانوادگی: امضاء