



فرم پرداخت حق الزحمه رساله دکتری (پرداخت اول)

تاریخ :
شماره :
پیوست :

بدینوسیله گواهی می‌گردد رساله 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)

۱. تنظیم‌کننده نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء	۲. معاون پژوهشی دانشکده نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء
۳. معاون / مدیرکل پژوهش و فناوری دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء	۴. معاون اداری و مالی دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام - احتراماً، به استحضار می‌رساند مبلغ حق الزحمه استاد محترم با مشخصات ذیل در رابطه با رساله 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