

## فرم پرداخت حق الزحمه رساله دکتری (پرداخت نهایی)

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

بدینوسیله گواهی می‌گردد مقالات مستخرج از رساله دانشجوی ..... با شماره دانشجویی ..... رشته ..... که در تاریخ ..... از رساله خود دفاع نموده با مشخصات ذیل ارائه شده است، 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)

ردیف	عنوان مقاله	عنوان مجله	نام نویسندگان	رتبه مجله
۱				
۲				
۳				

۱- تنظیم کننده: تاریخ: ..... امضاء: .....	۲- سرپرست دفتر پژوهش: تاریخ: ..... امضاء: .....
۳- معاون پژوهش و فناوری دانشگاه: تاریخ: ..... امضاء: .....	۴- معاون اداری و مالی دانشگاه: تاریخ: ..... امضاء: .....

معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه

با سلام - احتراماً، به استحضار می‌رساند مبالغ حق الزحمه اساتید محترم با مشخصات ذیل در رابطه با رساله دانشجوی ..... با شماره دانشجویی ..... 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 .....

معاون امور مالی و اداری : نام و نام خانوادگی:  
امضاء