

## 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	مرتبه	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. مدیر دفتر امور پژوهشی نام و نام خانوادگی:</p> <p>تاریخ: امضاء</p>
<p>۳. معاون 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 پژوهش و فناوری دانشگاه**

با سلام و احترام؛ 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 .....

معاون امور مالی و اداری

امضاء و تاریخ