

فرم پرداخت حق الزحمه اعضاء هيئت علمي مدعو در موارد خاص

سرکار خانم/جناب آقای

استاد ○ دانشیار ○ ستادیار محترم دانشکده ○ دانشگاه

با احترام و تشکر از همکاری ارزشمند شما، به استحضار می رساند حق الزحمه مشارکت سرکار عالی/جنابعالی در:

مورخ دفاعیه و داوری پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/آقای

مورخ دفاعیه و داوری رساله دکتری خانم/آقای

مورخ برگزاری امتحان جامع آموزشی (کتبی - شفاهی) دکتری خانم/آقای

مورخ برگزاری یا امتحان جامع پژوهشی شماره ۱ دکتری خانم/آقای

مورخ برگزاری امتحان جامع پژوهشی شماره ۲ دکتری خانم/آقای

معادل ریال می باشد که پس از کسر ۱۰٪ بابت مالیات، تقدیم می گردد. خواهشمند است با درج نام و امضاء

نسبت به مبلغ حاصل دریافت اعلام وصول فرمائید.

باتشکر

نام و نام خانوادگی سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ: امضاء

شماره حساب (شماره حساب ترجیحاً از بانک ملی باشد در غیر اینصورت شماره شبنا نوشته شود):

نام بانک و شعبه:

بدین وسیله دریافت مبلغ ریال را به صورت نقدی بابت فعالیت های فوق تائید می نمایم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه

از: دانشکده

خواهشمند است مقرر فرمائید مبلغ ریال به آقای نماینده این دانشکده پرداخت شود.

باتشکر

نام و نام خانوادگی سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ: امضاء:

به: معاونت محترم اداری - مالی دانشگاه

از: معاونت آموزشی

خواهشمند است دستور پرداخت صادر گردد.

باتشکر

معاون آموزشی دانشگاه