



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

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

بدینوسیله گواهی می‌گردد جلسه دفاع از رساله دانشجو ..... با شماره دانشجویی ..... رشته .....  
و کد رساله ..... ، 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	مرتبہ	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:	۲- معاون / مدیرکل پژوهش و فناوری دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ:	۳- معاون اداری و مالی دانشگاه نام و نام خانوادگی: تاریخ:
امضاء	امضاء	امضاء

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده**

با سلام - احتراماً، به استحضار می‌رساند با توجه به برگزاری جلسه دفاع رساله دانشجو ..... با شماره دانشجویی ..... و کد رساله ..... 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