

فرم دستور پرداخت هزینه پایان نامه تحصیلی دانشجویان تحصیلات تکمیلی (گرات آموزشی) تاریخ: .....

شماره: .....

مدیر محترم گروه آموزشی: .....

با سلام، احتراماً، اینجانب دکتر ..... استاد راهنمای آقای/خانم ..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته ..... گرایش ..... که پروپوزال تحصیلی ایشان با عنوان: ..... در جلسه شماره ..... مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه به تصویب رسیده است، متقاضی تخصیص مبلغ مصوب پایان نامه (گرات آموزشی) معادل ..... ریال هستم. خواهشمند است دستور لازم در این خصوص مبدول گردد. ضمناً یک نسخه از پروپوزال مصوب به پیوست تقدیم می گردد.

امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: .....

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، احتراماً خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص تخصیص مبلغ مصوب هزینه های مربوط به پایان نامه (گرات آموزشی) آقای/خانم ..... از بابت پروپوزال مصوب ایشان، اقدام لازم مبدول گردد.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: .....

ریاست محترم دانشکده

با سلام، احتراماً، برابر درخواست مدیر محترم گروه آموزشی ..... خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ..... ریال بابت پروپوزال مصوب آقای/خانم ..... به شماره دانشجویی ..... به شماره حساب جاری ..... نزد بانک تجارت شعبه دانشگاه به نام آقای/خانم ..... واریز گردد.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: .....

مسئول محترم واحد مالی دانشکده

با سلام و احترام، لطفاً مطابق مقررات نسبت به پرداخت مبلغ مصوب پروپوزال دانشجوی فوق الذکر در وجه آقای/خانم ..... اقدام فرمایید.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: .....

توجه: این فرم در دو نسخه تهیه شود.

صورتحساب هزینه کرد پایان نامه تحصیلی دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ: .....

شماره: .....

بدینوسیله به استناد ماده ۲۸ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه مبلغ ..... ریال بابت هزینه پایان نامه تحصیلی آقای/خانم ..... به شماره دانشجویی ..... در مقطع تحصیلی ..... رشته ..... گرایش ..... به هزینه کتبی متناظر گردید.

فهرست هزینه ها:

ردیف	شرح هزینه	مبلغ (ریال)
	جمع کل	

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو: .....

امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: .....

بدینوسیله هزینه های مندرج در جدول فوق تأیید می گردد.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: .....

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده: .....

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: .....

توجه: این فرم دو سه نسخه تهیه شود