فرم دریافت هزینه شرکت در کنفرانس‌ها و سمینارهای علمی داخلی

متأسفانه، فرم مربوط به تحصیلات تکمیلی دانشجویان در صفحه این فرم ناپذیرفته شده است.

با سلام,

اینجانب

نام مطالعه مقطع رشته

شماره دانشجویی

دانشجو مشکل آموزشی ندارد. پرداخت بلافاصله است.

همراه با شماره

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

مدیرکل تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بدین وسیله تایید می‌گردد به علت ضرورت خرید کالا برای انجام خدمات به شرح موارد زیر به استناد ماده ۴۷ آیین‌نامه مالی و معاملاتی دانشگاه,

دلیل فراهم نیودن شرایط انعقاد قرارداد (با ارائه دلیل توجیهی) یا گرفتن فاکتور توسط مأمور ویرایش یا مجری پروژه در معاونت/مدیریت/دانشکده/مرکز/پخش

...مابه خورشید صورت مراجع خرید و تحول کالا گردیده است. امکان به هزینه قطعی مقرر نمودن

<table>
<thead>
<tr>
<th>ردیف</th>
<th>شرح کالا</th>
<th>قیمت واحد</th>
<th>تعداد</th>
<th>مبلغ کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جمع کل به عدد:

ارائه دلیل توجیهی:

اپرایه پذیره: استاد راهنما

مجری پذیره: استاد راهنما

مقام مجاز واحد: رئیس دانشگاه

تأیید کننده: معاون تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی:

امضاء: تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء: تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء: تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضاء: تاریخ: