



دانشگاه صنعتی شریف
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

دانشکده مهندسی عمران

شماره:
تاریخ:
پیوست:

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراماً، هزینه های انجام شده مربوط به حمایت از پایان نامه/ رساله دانشجویان زیر که مربوط به اقلام مصرفی جزئی مرتبط با پروژه/ رساله های مذکور است، جمعاً به مبلغ ریال در سقف مصوب هر دانشجوی کارشناسی ارشد ۴/۵۰۰/۰۰۰ ریال و دکتری ۷/۵۰۰/۰۰۰ ریال، به همراه فاکتورهای مربوطه به پیوست ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید هزینه های مربوطه از اعتبارات تحصیلات تکمیلی دانشکده پرداخت گردد.

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	مقطع تحصیلی کارشناسی ارشد/ دکتری	اعتبار قابل هزینه در سامانه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				

چک در وجه خانم/ آقای: صادر گردد.

مبلغ فوق به شماره حساب به نام نزد بانک (ملت/ تجارت) واریز گردد.

نام و امضاء استاد راهنما

تاریخ:

توجه: شماره حساب می بایست فقط در بانک ملت یا تجارت باشد.

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

لیست دانشجویان فوق بررسی و مورد تایید می باشد.

نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام احتراماً، هزینه های مربوط به اقلام مصرفی جزئی پروژه های دانشجویان فوق، تایید و جهت دستور پرداخت ارسال می گردد.

نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً هزینه های مربوط به اقلام مصرفی جزئی پروژه های دانشجویان مطابق مقررات، قابل پرداخت می باشد.

عودت

نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ:

جمعیار محترم معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، لطفاً نسبت به پرداخت هزینه پیوست در سقف مصوب اقدام گردد.

تاریخ:



دانشگاه صنعتی شریف

بسمه تعالی

تاریخ:
شماره:
پیوست:

صورت مجلس خرید و تحویل کالا

بدینوسیله تأیید می گردد به علت ضرورت خرید کالا یا انجام خدمات به شرح موارد ذیل به استناد ماده ۴۷ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و به دلیل فراهم نبودن شرایط انعقاد قرارداد (با ارائه دلیل توجیهی) یا گرفتن فاکتور توسط مأمور خرید یا مجری پروژه در دانشگاه مهندسی عمران مبادرت به تنظیم صورت مجلس خرید و تحویل کالا شده است تا امکان به هزینه قطعی منظور نمودن اقلام خریداری شده میسر گردد.

ردیف	شرح کالا	تعداد	قیمت واحد	مبلغ کل (ریال)	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
جمع کل (به حروف):			جمع کل (به عدد):		
ارائه دلیل توجیهی:					
مأمور خرید / مجری پروژه	نام و نام خانوادگی:	تأیید کننده / سرپرست واحد	نام و نام خانوادگی:	مقام مجاز واحد	نام و نام خانوادگی:
	امضاء	امضاء	امضاء		امضاء