



## فرم پرداخت حق الزحمه دستیار پژوهشی

پژوهش - فرم شماره ۶۰

معاونت پژوهش و فناوری

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

مدیر محترم گروه آموزشی: .....

بدینوسیله اینجانب ..... استاد ناظر/ آقا/ خانم ..... دانشجوی دوره دکتری / کارشناسی ارشد رشته ..... با توجه به آیین نامه دستیار پژوهشی با پرداخت حق الزحمه ایشان به مدت ..... ماه و هر ماه ۲۵۰۰۰۰۰ ریال از محل پژوهانه خود موافقت می نمایم ضمناً گزارش فعالیت های ایشان در یک صفحه به پیوست ارسال و مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد ناظر(راهنما/ مشاور)

امضاء و تاریخ

شماره تلفن همراه:

معاون محترم پژوهشی دانشگاه

بدینوسیله ضمن ارسال گزارش تأیید شده فعالیت های پژوهشی آقا/خانم ..... به عنوان دستیار پژوهشی ، رضایت این گروه آموزشی را از فعالیت ها و حضور نامبرده بر اساس قرارداد فی مابین اعلام می نماید.

مدیر گروه آموزشی

امضاء مهر و تاریخ

گزارش تأیید شده فعالیت پژوهشی

مدیر محترم پژوهشی دانشگاه

ضمن اعلام موافقت این دانشکده با پرداخت حق الزحمه آقا/خانم ..... از محل پژوهانه آقا/خانم ..... استاد راهنما/مشاور ایشان موافقت می شود

معاون پژوهشی دانشکده

امضاء مهر و تاریخ

گزارش تأیید شده فعالیت پژوهشی

حسابداری محترم پژوهش

نسبت به پرداخت مبلغ ..... ریال، به دستیار پژوهشی آقا/خانم ..... از محل گرنت استاد ناظر آقا/خانم ..... مستند به گزارش های ارسالی و قرارداد فی ما بین ، اقدام نمایید. ضمناً بر اساس قرارداد مالیات حق الزحمه در صورت وجود به عهده متقاضی می باشد.

مدیر امور پژوهشی دانشگاه

امضاء مهر و تاریخ

کارشناس پژوهشی دانشگاه

امضاء مهر و تاریخ

رونوشت:

- دبیرخانه پژوهش..... جهت درج در پرونده متقاضی.
- جناب آقای/ سرکار خانم دکتر..... عضو هیأت علمی دانشکده..... جهت استحضار.