



فرم پرداخت حق الزحمه دستیار پژوهشی

پژوهش - فرم شماره ۶۰

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 ۷/۵۰۰/۰۰۰ ریال از محل پژوهانه به شرح ذیل موافقت می نمایم؛ در ضمن گزارش فعالیت های ایشان در یک صفحه به پیوست ارسال و مورد تأیید اینجانب می باشد.

پژوهانه پارسای دانشجوی

پژوهانه استاد ناظر

تأمین اعتبار از محل:

نام و نام خانوادگی استاد ناظر/راهنما/ مشاور

امضا 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. در ضمن 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 .