**شماره:..........................**

**تاریخ:...........................**

**پیوست:........................**

**فرم درخواست دانشجويان تحصيلات تكميلي دانشگاه جهت پرداخت حق ثبت نام/هزینه پذیرش مقاله در همايش هاي داخلي**

**.**

|  |
| --- |
|  **مدیر محترم پژوهش ................** **سلام عليكم** احتراماً؛ به استحضار مي رساند مقاله اينجانب........ …............................ دانشجوي دوره كارشناسي ارشد/دكتري/روزانه/شبانه رشته........................تحت عنوان ................................................................................................................................................................................................................................................» براي ارائه در همايش ............................................................................................ نمایه شده در................... .شهر....................... جهت اطلاع و اعلام نظر در خصوص موافقت با شركت اينجانب از تاريخ ..................لغايت ....................در همايش ياد شده تقديم مي گردد. نام ونام خانوادگي دانشجو..............  محل امضاء دانشجو .................. شماره شبا بانکی دانشجو............................................شماره تماس : ........................................................**مدير گروه** **امضاء و تاريخ** |
| **معاون محترم پژوهشي دانشگاه** **سلام عليكم** احتراماً؛ ضمن ارسال اصل پذيرش مقاله خانم ...........................با درخواست فوق موافقت  مخالفت  می شود. **مدیر پژوهش****امضاء وتاريخ** |
| **رئیس محترم دانشگاه :** **احتراماٌ: براساس مصوبه شورای پژوهشی شماره10317 -982 مورخ 13/09/98 نسبت به پرداخت مبلغ........................ جهت شرکت خانم........................****در همایش .................................. اقدام گردد.** **معاون آموزشی و پژوهشی** **امضاء و تاريخ**  |