

فرم حمایت از پروژه های عملی و تجربی
(به استناد شیوه نامه حمایت از پروژه های تحصیلات تکمیلی عملی و تجربی)

<p>استاد محترم راهنما جناب آقای / سرکار خانم دکتر با سلام با توجه به تصویب پروژه تحصیلات تکمیلی اینجانب به شماره دانشجویی، با عنوان «.....» خواهشمند است مبلغ حمایت مورد تایید در وجه اینجانب <input type="checkbox"/> استاد راهنما <input type="checkbox"/> با مشخصات ذیل اعلام نظر فرمایید.</p>			
مشخصات دریافت کننده وجه فاکتور			
شماره حساب بانک کشاورزی:	کد ملی:		
شماره شبای سایر بانک ها:	نام بانک:		
شماره تلفن همراه:	مبلغ پرداخت:		
امضاء/تاریخ		دانشجو:	
<p>معاون محترم پژوهش و فناوری دانشکده با سلام، احتراماً، پروژه نامبرده مطابق پروپوزال مصوب شورای گروه که موضوع آن در تاریخ مصوب شده است، از نوع الف <input type="checkbox"/> / ب <input type="checkbox"/> است، و مبلغ جهت پرداخت مورد تایید است.</p>			
امضاء/تاریخ		استاد راهنما:	
<p>معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه با سلام، احتراماً، پروژه نامبرده مطابق پروپوزال مصوب شورای گروه، نوع الف <input type="checkbox"/> / ب است، و مبلغ جهت پرداخت مورد تایید است.</p>			
امضاء / تاریخ		معاونت پژوهش و فناوری دانشکده:	
<p>معاون محترم اداری و مالی دانشگاه با سلام، ضمن تایید موارد فوق، مبلغ حمایت از پروژه ایشان معادل با ریال است. مراتب جهت استحضار و صدور دستور مقتضی ارسال می شود.</p>			
امضاء / تاریخ		معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه:	