**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** |