**رياست محترم دانشکده.............**

با سلام،

 احتراماً با عنايت به قرارداد همکاری پژوهشی بين دانشگاه و اینجانب ......................................... به شماره قرارداد ........................ مورخ..................... در خصوص طرح اجرای دوره پسا دکتری خانم/ آقای ........................................ تحت عنوان ....................................................................................... طبق بند .............. ماده........... ، هزينه های دوره پسا دکتری ،خواهشمند است مجوز لازم در مورد پرداخت مبلغ .............................. ريال بعنوان......................................................... را به شماره حساب............................................ بانک تجارت را صادر فرمائيد./

 مجری دوره

 امضاء و تاریخ

**مدير محترم اداره پژوهش**

با سلام،

 احتراما"بدينوسيله مراتب فوق مورد تائيد است ، خواهشمند است دستور اقدام لازم را مبذول فرمائيد./

 رئيس دانشکده

 امضاء و تاریخ

|  |  |
| --- | --- |
| **1- مدیر محترم اداره پژوهش** با سلام:با توجه به بررسی های صورت گرفته وقرارداد مذکور و موارد ذکر شده ، مبلغ ...................................... ريال مطابق قرارداد شماره ................................... در وجه آقای/خانم.......................قابل پرداخت می باشد.1 – 2 - . کارشناس اداره پژوهش  امضاء و تاریخ | **2 - مدیر محترم اداره پژوهش** باسلاماحتراماً طی بررسی های لازم و باتوجه به آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه هزینه اسناد پیوستی جمعاً به میلغ ...................................... ریال از محل طرح اجرای دوره پسا دکتری آقا / خانم .......................................به شماره قرارداد ............................ ... در وجه .................................. قابل پرداخت می باشد. کارپردازی معاون اداره پژوهش امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ |
| **3- معاون محترم پژوهش و فناوری**با سلام،احتراماً پرداخت مبلغ فوق از نظر این اداره بلامانع می باشد، خواهشمند است دستور اقدام مقتضی را مبذول فرمائید./ **مدیر اداره پژوهش**  امضاء و تاریخ | **4- مدیر محترم امور مالی**با سلام،  احتراماً پرداخت مبلغ فوق بلامانع می باشد.  **معاون پژوهش و فناوری** امضاء و تاریخ |

رونوشت:

* مجری طرح..................