



دانشگاه کردستان

حوزه معاونت آموزشی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

باسمه تعالی

(فرم شماره ۱۱ ات)

تاریخ: / / ۱۳

شماره:

پیوست:

فرم پرداخت حق الزحمه اساتید
داور داخلی، داور خارجی، مشاور خارجی و
نماینده تحصیلات تکمیلی

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند جلسه دفاع از پایان‌نامه آقای/خانم دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی با تعداد واحد تحت عنوان: به استاد نامه شماره مورخه مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه، در تاریخ برگزار خواهد شد. کمیته علمی جلسه دفاع از پایان‌نامه مطابق جدول زیر می‌باشد. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم جهت پرداخت حق الزحمه ایشان بعد از انجام دفاع به عمل آید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	سمت در پایان‌نامه *	شماره تلفن تماس	شماره حساب بانک تجارت **
۱			داور خارجی		
۲			داور داخلی		
۳			نماینده تحصیلات تکمیلی		

* مبلغ حق الزحمه مطابق با صورتجلسه شماره ۱/۲۲۰۹۶ مورخه ۸۹/۵/۲۵ هیات رئیسه دانشگاه تعیین می‌شود.

** لطفاً بعد از امضاء مدیر محترم گروه یک رونوشت به مسئول محترم مالی دانشکده جهت آماده نمودن به موقع اسناد پرداختی ارسال گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضاء

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام به استحضار می‌رساند جلسه دفاع از پایان‌نامه فوق الذکر تشکیل شده و مراتب مورد تأیید است. خواهشمند است دستور فرمائید حق الزحمه کمیته علمی مطابق با مقررات پرداخت گردد.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضاء

مسئول محترم امور مالی دانشکده

با سلام و احترام، لطفاً مطابق با مقررات و مبالغ تعیین شده در نهمین جلسه هیات رئیسه دانشگاه به شماره ۱/۲۲۰۹۶ مورخه ۸۹/۵/۲۵ اقدام نمایید.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده

تاریخ و امضاء