

بسمه تعالی

فرم شماره (۲) - مرحله دوم قرارداد پایان نامه	تاریخ: شماره:
<p>الف)</p> <p>معاون محترم پژوهشی دانشکده با سلام احتراما با توجه به اتمام کار پایان نامه آقای دکتر/خانم دکتر دکتری عمومی /تخصص/فوق تخصص/ رشته..... تحت عنوان: و دفاع نامبرده در تاریخ خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم در خصوص پرداخت مابقی بودجه مصوب پایان نامه فوق الذکر انجام پذیرد. خاطر نشان می سازد ، تاکنون مبلغ ریال بابت پایان نامه فوق به اینجانب پرداخت گردیده است. مهر و امضاء معاون پژوهشی گروه مهر و امضاء استاد راهنما و مدیر اجرایی طرح شماره حساب استاد راهنما در بانک ملت : کد ملی استاد راهنما: تلفن همراه استاد راهنما:</p>	
<p>ب:</p> <p>معاون محترم مالی اداری دانشکده با سلام با توجه به تایید مطالب مندرج در بند فوق، خواهشمند است دستورات لازم در خصوص تسویه حساب با مدیر محترم اجرایی طرح را صادر فرمائید. معاون پژوهشی دانشکده پزشکی</p>	
<p>ج:</p> <p>رئیس محترم حسابداری دانشکده پزشکی با سلام با توجه به تایید مطالب مندرج در بند الف و ب لطفا اقدامات لازم انجام گیرد. معاون مالی اداری دانشکده پزشکی</p>	