



بسمه تعالی

کد: EM-FR-۳۰۰۰۱

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

کاربرگ درخواست هزینه شرکت در سمینار - سمینار و همایش های قبل از ۹۷

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

احتراماً، به پیوست گزارش شرکت ..... نفر از دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری درسمینارهای مختلف به شرح زیر اعلام می شود.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	عنوان سمینار	تاریخ پذیرش مقاله	تاریخ برگزاری سمینار	محل برگزاری	امضا استاد راهنما	شماره حساب سیبای دانشجو	مبلغ پرداختی (به تومان) این قسمت توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل شود.

خواهشمند است در خصوص پرداخت هزینه مقاله نامبردگان دستور مقتضی صادر فرمائید. پیوست ها : ۱- درخواست دانشجو  
 امضاء مدیر گروه  
 امضاء رئیس دانشکده

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
 با سلام و احترام، خواهشمند است در خصوص پرداخت سمینار نامبردگان دستور مقتضی صادر فرمائید.

امضاء مدیر و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

عامل محترم مالی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی  
 با سلام  
 احتراماً ، خواهشمند است در خصوص پرداخت هزینه سمینار نامبردگان اقدام لازم مبذول فرمائید.

معاون آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

\* لطفا این فرم در ۲ نسخه اصل تهیه شود.