**فرم حمایت از پروژه های عملی و تجربی**

**(به استناد شیوه­نامه حمایت از پروژه­های تحصیلات تکمیلی عملی و تجربی)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد محترم راهنما جناب آقای/ سرکار خانم دکتر ...............................**  با سلام  با توجه به تصویب پروژه تحصیلات تکمیلی اینجانب ................................................. به شماره دانشجویی ....................................، با عنوان «..............................................................................................................................................................................................................................................» خواهشمند است مبلغ حمایت مورد تایید در وجه اینجانب 🞏 استاد راهنما 🞏 با مشخصات ذیل اعلام نظر فرمایید.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **مشخصات دریافت کننده وجه فاکتور** | | | | | شماره حساب بانک کشاورزی: |  | کد ملی: |  | | شماره شبای سایر بانک ها: |  | نام بانک: |  | | شماره تلفن همراه: |  | مبلغ پرداخت: |  |   **دانشجو: امضاء/تاریخ** |
| **معاون محترم پژوهش و فناوری دانشکده ..............................**  با سلام، احتراماً، پروژه نامبرده مطابق پروپوزال مصوب شورای گروه که موضوع آن در تاریخ .......................... مصوب شده است، از نوع الف □ / ب □ است، و مبلغ .............................جهت پرداخت مورد تائید است.  **استاد راهنما: امضاء/تاریخ** |
| **معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه**  با سلام، احتراماً، پروژه نامبرده مطابق پروپوزال مصوب شورای گروه، نوع الف □ / ب است، و مبلغ ................................. جهت پرداخت مورد تائید است.  **معاونت پژوهش و فناوری دانشکده: امضاء/ تاریخ** |
| **معاون محترم اداری و مالی دانشگاه**  با سلام**،** ضمن تایید موارد فوق، مبلغ حمایت از پروژه ایشان معادل با ................................ ریال است. مراتب جهت استحضار و صدور دستور مقتضی ارسال می شود.  **معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه: امضاء/ تاریخ** |