

شماره:

تاریخ:

پیوست:

"پرداخت حق الزحمه عضو کمیته منتخب"
خواهشمند است آخرین حکم کارگزینی عضو مدعو ضمیمه شود.

نام و نام خانوادگی عضو حقیقی کمیته منتخب:
مدرک تحصیلی:
رتبه علمی:
رشته و گرایش:
دانشگاه:

خالص پرداختی	مالیات	مبلغ کل حق الزحمه	ساعات معادل بابت ایاب و ذهاب	ساعات معادل بررسی پرونده	تاریخ جلسه	نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی متقاضی ارتقا

براساس مصوبه ۳ از مصوبات مورخ ۹۳/۸/۶ هیأت رئیسه دانشگاه، مبالغ فوق پس از کسر کسورات قانونی قابل پرداخت می باشد.

دکتر

رئیس دانشکده

تاریخ و امضاء

دکتر

دبیر کمیته منتخب

تاریخ و امضاء

دکتر علی ایلون کشکولی
معاون اداری و مالی دانشگاه
تاریخ و امضاء

اینجانب دکتر عضو هیأت علمی دانشگاه مبلغ بابت
بررسی پرونده ارتقاء و ایاب و ذهاب دریافت نمودم.

تاریخ
امضاء