



بسم تعالی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

پرداخت حق الزحمه عضو کمیسیون تخصصی گروه
خواهشمند است آخرین حکم کارگزینی عضو مدعو ضمیمه شود.

نام و نام خانوادگی عضو مدعو کمیسیون تخصصی:

مدرک تحصیلی:

رتبه علمی:

رشته و گرایش:

دانشگاه:

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

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 دریافت نمودم.

تاریخ
امضاء