

بسمه تعالی

درخواست پرداخت سهم تجهیزات از محل اعتبار گرنت

این قسمت توسط مجری برنامه تکمیل می شود، اسناد مالی مربوطه پیوست شود.	
عنوان برنامه گرنت:	
سال شروع برنامه:	مجری برنامه گرنت:
مبلغ تجهیزات درخواستی (ریال):	
مشخصات تجهیزات و دلایل توجیهی:	
امضاء	تاریخ

این قسمت توسط کارشناس برنامه گرنت تکمیل می شود	
کل مبلغ حمایت سالیانه:	الگوی حمایت:
کل اعتبار تجهیزات قابل استفاده در کل دوره (ریال):	
اعتبار تجهیزات استفاده شده از ابتدای دوره (ریال):	
اعتبار تجهیزات باقی مانده تا پایان دوره (ریال):	
با توجه به اعتبار باقی مانده، مبلغ درخواستی	
امضاء	نام و نام خانوادگی کارشناس برنامه گرنت:
تاریخ	توضیحات:

امضاء	مدیر برنامه گرنت
تاریخ	

امضاء	مدیر امور پژوهشی دانشگاه
تاریخ	