|  |
| --- |
| **درخواست پرداخت**(ویژه مدیران برنامه) |
| مشخصات برنامه | عنوان برنامه: |
| مدیر برنامه: |
| درخواست پرداخت | **معاون محترم پژوهش و فناوری دانشگاه**احتراماً مستدعی است دستور فرمایید با توجه به گزارش ارائه شده نسبت به پرداخت ماه ..................... اقدام شود. امضاء مدیر برنامه تاریخ: |
| عامل مالی محترم؛ بر اساس اطلاعات ذیل پرداخت صورت پذیرد. |
| تایید نهایی | مدیر مربوطه | معاون پژوهش و فناوری |
| امضاء | امضاء و دستور پرداخت |
| **ملاحظات**: مبلغ پرداخت شده، ماهیانه ..................... ریال به صورت ناخالص است. |