|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description: Arm 2 | بسمه تعالی | فرم شماره: 21 |
| **حق الزحمه ممتحن آزمون جامع/داوری پیشنهاد موضوع رساله دکتری/ /داوری رساله دکتری خارج از دانشگاه** | شماره: |
| پيوست: |

|  |
| --- |
| **مدير محترم گروه ......**  باسلام، احتراما، بدینوسیله آقای/ خانم دکتر استادیار/ دانشیار/ استاد رشته دانشگاه به  منظور انجام داوری پیشنهاد موضوع رساله دکتری/ رساله دکتری آقای/خانم دانشجوی رشته با شماره دانشجویی که درتاریخ برگزار می‌گردد معرفی می‌شوند.  دلائل توجیهی:  **نام و نام خانوادگي استاد راهنما.....**  **تاريخ /امضاء**  **رئيس محترم دانشکده**  باسلام، احتراما، مراتب فوق مورد تائید می‌باشد. خواهشمند است نسبت به هماهنگی‌های مربوطه اقدام لازم را مبذول فرمائید.  **نام و نام خانوادگي مدیرگروه**  **تاريخ /امضاء**  **معاونت محترم آموزشی دانشگاه**  باسلام، احتراما، باتوجه به نظر استاد راهنما و تائید گروه، خواهشمند است موضوع را بررسی و اعلام نظر فرمائید.  **نام و نام خانوادگي رئیس دانشکده**  **تاريخ /امضاء**  **مدير محترم گروه**  باسلام، احتراما بدین وسیله انتخاب آقای /خانم دکتر به عنوان ممتحن آزمون جامع/داورپیشنهاد موضوع رساله دکتـری/ رساله دکتری دانشجوی مذکور مورد تائید می باشد.  **معاون آموزشی دانشگاه و تحصیلات تکمیلی**  **تاريخ /امضاء**  **امور مالی**  باسلام ، احتراما، نسبت به واریز مبلغ معادل واحد/ ریال به حساب اینجانب به شماره نزد بانک اقدام فرمائید.  **استاد داور**  **تاريخ /امضاء**  **معاون محترم اداری ومالی دانشگاه**  باسلام، احتراما،با توجه به تشکیل جلسه مربوطه در تاریخ خواهشمند است نسبت به پرداخت حق الزحمه آقای/خانم دکتر استادیار/دانشیار/استاد/ دانشگاه معادل با واحد درسی/ ریال، مطابق با ***حکم پیوست*** اقدام فرمائید. همچنین به پیوست ***کپی مدارک برگزاری آزمون جامع/ صورتجلسه دفاع*** ارسال می‌گردد.  **معاون آموزشی**  **تاريخ /امضاء**  **امورمالی**  باسلام، احتراما، نسبت به پرداخت حق الزحمه مربوطه به مبلغ اقدام نمائید.  **معاون اداری ومالی دانشگاه**  **تاريخ /امضاء**  **استاد محترم راهنمای رساله**  با سلام، احتراما، مبلغ خالص ريال بعنوان حق الزحمه آقاي/خانم دكتر در تاريخ  به حساب ايشان واريز گرديد.  **امور مالي**  **تاريخ/امضاء**  **توجه :**   1. لازم است مراحل اول تا چهارم این فرم حداقل یک ماه قبل از دفاع تکمیل گردد. 2. تکمیل و پیگیری فرایند اجرایی تا مرحله نهایی پرداخت برعهده آقای/ خانم به عنوان کارشناس آموزشی دانشکده مربوطه می باشد. |