


باسمه تعالی

فرم شماره ۱۹	فرم گزارش حق الزحمه مربوط به استاد مشاور پایان نامه کارشناسی ارشد	 وزارت علوم، تحقیقات و فناوری موسسه آموزش عالی نیما <b>تحصیلات تکمیلی</b>
شماره: تاریخ: پیوست:		

نام و نام خانوادگی دانشجو ..... رشته (گرایش) .....

ردیف	نام و نام خانوادگی استاد مشاور	مرتبه علمی	دانشگاه محل خدمت

مسئول امور مالی

مطابق با مصوبه هیأت امنای حق الزحمه استاد مشاور بنابر مقررات و با توجه به تاریخ و ساعت دفاعیه، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق الذکر محاسبه و پرداخت گردد.

نام و امضای رئیس مؤسسه..... نام و امضای معاون پژوهشی .....

اداره محترم آموزش

\*حق الزحمه جناب آقای /سرکار خانم دکتر ..... محاسبه گردید و مبلغ ..... به صورت نقدی /چک به شماره ..... تاریخ ..... جهت تحویل و اخذ امضا از استاد مشاور محترم به پیوست تقدیم میگردد.

نام و امضای مسئول امور مالی .....

ناظر محترم تحصیلات تکمیلی جلسه دفاعیه\*

به پیوست حق الزحمه استاد مشاور، جهت تحویل و اخذ امضا از ایشان تقدیم میگردد.

نام و امضای معاون آموزش و پژوهشی .....

۱-چک شماره	مورخ	به مبلغ	ریال	محل امضا:
تحویل اینجانب گردید.				تاریخ:

\* این کاربرگ باید پس از اتمام دفاع و امضای استاد مشاور همراه با دیگر مدارک جلسه دفاعیه توسط ناظر تحصیلات تکمیلی به اداره آموزش تحویل گردد.