

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی
و منابع طبیعی ساری

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

فهرست هزینه های مصرفی پایان نامه کارشناسی ارشد شماره :

تاریخ:

حضور استاد راهنمای محترم سرکار - جناب.....

با سلام خواهشمند است دستور فرمائید طبق فاکتور های پیوست مبلغ ریال بابت به اینجانب
..... دانشجوی مقطع رشته گروه به شماره دانشجویی
..... دارنده شماره حساب بانک شعبه تلفن همراه
پرداخت فرمایند.

تاریخ و امضای دانشجو

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده

با سلام ، خواهشمند است دستور فرمائید مبلغ ریال بابت به سرکار / جناب
..... دانشجوی رشته پرداخت فرمایند.

نام و نام خانوادگی - امضا استاد راهنما

معاونت محترم پژوهشی دانشگاه

با سلام ، خواهشمند است دستور فرمائید با توجه به تائید استاد راهنمای محترم دانشجو مبلغ ریال بابت
..... به سرکار / جناب پرداخت فرمایند.

نام و نام خانوادگی - امضا معاون آموزشی دانشکده

کارپرداز محترم دانشگاه / پردیس

لطفا مبلغ ریال معادل تومان بابت هزینه سفر/ پایان نامه از محل اعتبار
به دانشجو سر کار / جناب پرداخت نمائید.

نام و نام خانوادگی - امضا رئیس دانشکده

رسید دریافت هزینه دانشجو

مبلغ ریال بابت پایان نامه / هزینه سفر به اینجانب دانشجوی رشته
دانشکده طی چک شماره نقدا □ واریز به حساب شماره
مورخ تحویل گردید .

تاریخ و امضای دانشجو

به نام خدا



فهرست هزینه های مصرفی پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره :

تاریخ:

صورت ریز هزینه های مصرفی پایان نامه ، دانشجوی رشته: ، مقطع کارشناسی ارشد ،
دانشکده: ، نام و نام خانوادگی دانشجو: ،
شماره دانشجویی: دوره ،

مبلغ هزینه به تفکیک		شرح هزینه	شماره فاکتور
مالیات	مبلغ ناخالص		
		جمع هزینه ها:	
		جمع کل:	

نام نام خانوادگی دانشجو: نام نام خانوادگی استاد راهنما: نام نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی
و منابع طبیعی ساری

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

صورت جلسه هزینه های پایان نامه دوره کارشناسی ارشد

شماره :

تاریخ:

امضاء

امضاء

امضاء

معاونت محترم پژوهشی دانشگاه

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند اینجانب: ، دانشجوی رشته:

دانشکده: ، مجری پایان نامه ، تحت عنوان:

مبلغ: ریال بابت هزینه‌های زیر پرداخت نموده‌ام. خواهشمند است دستور

فرمایید مبلغ فوق با توجه به تأیید استاد راهنما و مدیر گروه و معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده به اینجانب پرداخت گردد.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

امضاء دانشجو

امضاء استاد راهنما

امضاء مدیر گروه آموزشی

امضاء معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

تاریخ:

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

تاریخ:

جمع‌دار پژوهشی لطفاً پرداخت نمایید.