



باسمه تعالی

دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری فرم پرداخت هزینه کارشناسی از محل اعتبار ویژه پژوهشی اساتید

مبلغ ریال، نقداً بابت هزینه کارشناسی به شرح ذیل پرداخت شد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

بابت انجام

ریال، به

دریافت نمودم.

در تاریخ

ریال، جمعاً مبلغ، به حروف

ریال، نقداً از آقای/ خانم

اینجانب

ساعت کار به ازای هر ساعت

عدد

شرح کار:

آدرس کارشناس:

شماره تلفن ثابت:

همراه:

نام و نام خانوادگی کارشناس

امضاء و تاریخ