تأسیس ۱۳۰۷
دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی
معاونت پژوهشی و فناوری

فرم بازپرداخت هزینه پروژه های عملی و تجربی

(به استناد شیوه نامه حمایت از پروژه های تحصیلات تکمیلی عملی و تجربی)

استاد محترم راهنما جناب آقای/ سرکار خانم دکتر .....

با سلام

به پیوست ..... عدد سند مربوط به هزینه های پروژه تحصیلات تکمیلی اینجانب ..... به شماره دانشجویی ....., جهت استرداد هزینه‌های انجام شده تقدیم می‌گردد. خواهشمند جهت تایید اسناد فوق و تعیین مبلغ قابل پرداخت جهت واریز در وجه حساب/ شماره کارت ..... به نام ..... نزد بانک ..... اعلام نظر فرمایید./.

دانشجو

امضاء/تاریخ

معاون محترم پژوهشی و فناوری دانشکده ..... جناب آقای/ سرکار خانم دکتر .....

با سلام،

احتراماً، پروژه نامبرده مطابق پروپوزال مصوب شورای گروه که موضوع آن در تاریخ ..... مصوب شده است، از نوع الف ☐ / ب ☐ است، و مبلغ ..... مطابق اسناد پیوست شده جهت پرداخت مورد تائید است.

استاد راهنما:

امضاء/تاریخ

ریاست محترم دانشکده ..... جناب آقای/ سرکار خانم دکتر .....

با سلام

احتراماً، پروژه نامبرده مطابق پروپوزال مصوب شورای گروه، نوع الف ☐ / ب است، و مبلغ ..... مطابق اسناد پیوست شده ،جهت پرداخت مورد تائید است.

معاونت پژوهشی و فناوری دانشکده:

امضاء/ تاریخ

نظر رئیس دانشکده:

☐ عامل محترم مالی، لطفا اقدام شود.

☐ معاونت محترم پژوهشی و فناوری دانشکده، جهت پیگیری.

---

* داشتن آدرس، شماره تلفن، تاریخ و کد اقتصادی معتبر برای تمامی فاکتورهای ارائه شده الزامی است.

** امضای کلیه اسناد توسط استاد راهنمای دانشجو الزامی است.

این شیوه نامه در جلسه مورخ ۹۶/۶/۱۴

شماره ۱۸ - ۹۶ هیات رئیسه

به تصویب رسیده است. دفتر ریاست

بازنگری شود