



کاربرگ تسویه حساب و تقاضای صدور گواهی دوره پسادکتری

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام،

به اطلاع می‌رساند آقای/ خانم دکتر..... پژوهشگر پسادکتری رشته..... گرایش..... دوره خود را در دانشکده/پژوهشکده..... از تاریخ..... آغاز کرده و در تاریخ..... به پایان رسانده‌اند؛ لذا درخواست می‌شود با توجه به ارسال گزارش نهایی تأییدشده توسط استاد محترم پذیرنده، خانم/ آقای دکتر.....، نسبت به تسویه حساب نهایی و صدور گواهی خاتمه دوره مذکور، اقدام مقتضی را معمول فرمایید. درضمن تسویه حساب با بخش‌های مختلف دانشگاه نیز در ادامه همین صفحه، ارائه شده‌است.

امضاء استاد پذیرش دهنده

امضای پژوهشگر پسادکتری

تاریخ:

تاریخ:

<p>(۱) کلیه هزینه‌های این دوره از محل اعتبارات پژوهشی:</p> <p><input type="checkbox"/> معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری (صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران و نوآوران یا سازمان‌های دارای مأموریت مشابه)</p> <p><input type="checkbox"/> طرح برون‌دانشگاهی منجر به قرارداد با دانشگاه رازی</p> <p><input type="checkbox"/> امکانات و بودجه اختصاصی دانشگاه رازی</p> <p>تأمین و پرداخت گردیده است و مراتب مورد تأیید اینجانب می‌باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی مجری دوره (استاد پذیرنده):</p> <p>امضا:</p>	
<p>(۲) مدیر گروه آموزشی</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>	<p>(۳) رئیس اداره آموزش و امور دانشجویی دانشکده</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>
<p>(۴) مسئول آزمایشگاه مرکزی دانشکده (در صورت وجود)</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>	<p>(۵) مسئول آزمایشگاه مرکزی دانشگاه</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>
<p>(۶) کتابخانه دانشکده</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>	<p>(۷) کتابخانه مرکزی دانشگاه</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>
<p>(۸) اداره امور دانشجویی دانشگاه</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>	<p>(۹) مدیریت حراست دانشگاه (تحویل کارت تردد پژوهشگر)</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>
<p>(۱۱) امور بین الملل دانشگاه (ویژه دانشجویان خارجی)</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>	<p>(۱۲) حسابداری معاونت پژوهشی دانشگاه</p> <p>نام و نام خانوادگی مسئول:</p> <p>مهر و امضا:</p>

این قسمت توسط کارشناس امور پژوهشی تکمیل گردد:

<p>آقای / خانم دکتر..... پژوهشگر پسادکتری رشته..... گرایش..... دوره خود را در دانشکده/پژوهشکده..... از تاریخ..... آغاز کرده و در تاریخ..... به پایان رسانده و به کلیه تعهداتشان عمل نموده‌اند.</p> <p>نام و نام خانوادگی کارشناس امور پژوهشی:</p> <p>مهر و امضا:</p>
--

