تائیدیه مبلغ پرداخت به دانشجو

عنوان طرح:

نام و نام خانوادگی مجری:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	مقطع تحصیلی	مبلغ هر ساعت کارکرد (ریال)	ساعت کارکرد	مبلغ کل (ریال)	امضاء
جمع							

مجری طرح **مدیر دفتر ارتباط علمی دانشگاه و جامعه**

مسئول حسابداری معاونت پژوهشی دانشگاه