باسمه تعالی شماره :

 تاریخ :

**فرم درخواست پرداخت حق الزّحمة داوران**

**پایان‌نامۀ کارشناسی ارشد/ دکتری**

**ریاست محترم دانشکدة....................................**

سلامٌ علیکم

با احترام به پیوست صورتجلسة دفاع از پایان‌نامة آقای / خانم .......................................دانشجوی کارشناسی ارشد/ دکتری رشتة ..................................... در تاریخ / / به انضمام احکام داوران خارجی جهت استحضار و دستور پرداخت حق الزّحمه ایفاد می‌گردد.

1. استاد راهنما: دکتر......................................... مرتبة علمی: ........................
2. داور : دکتر ......................................... مرتبة علمی: .........................
3. داور : دکتر ....................................... مرتبة علمی: .....................

 .........................

مدیر گروه .....................

امضا و مهر

شماره:

حسابداری محترم دانشکده : تاریخ:

سلامٌ علیکم

با احترام، با توجّه به صورتجلسة دفاعیة پیوست، پرداخت حق الزّحمه، مورد تأیید است. لطفاً ضمن بررسی اقدام مقتضی صورت پذیرد.

....................................

ریاست دانشکدۀ.................

 امضا و مهر