اینجانب \*\*\*\*\*\*\*\* با کد ملی \*\*\*\*\*\* مجری پروژه مصوب در قالب طرح مشترک با عنوان "**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***" قرارداد شماره \*\*\*\*\* مورخ \*\*\*\*\* مابین دانشگاه رازی و \*\*\*\*\*\*\*، متقاضی دریافت مبلغ \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* ریال (با توجه به فیش واریزی پیوست) می­باشم، خواهشمند است دستور فرمایید اقدام نمایند.

امضا مجری:

کد طرح در سامانه گلستان:\*\*\*\* اعتبار کل طرح: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*ریال

جمع مبلغ واریز شده قبل از این مقطع (بر اساس فیش­های واریزی):\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* ریال

**حسابدار محترم پژوهشی**

با توجه به تایید کارشناس محترم طرح، مبنی بر بلا مانع بودن پرداخت مبلغ مذکور (مطابق با فیش واریزی و قرارداد پیوست) و نیز تایید مدیر محترم کارآفرینی، پژوهش­های کاربردی و ارتباط با جامعه؛ پرداخت تا سقف مبلغ \*\*\*\*\*\*ریال پس از کسر کسورات قانونی و کسر10% بالاسری مورد تایید است.