بسمه تعالی

**فرم شرح فاکتور از محل گرنت پژوهشی سال ....... □ / طرح پژوهشی □**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مبلغ** | **شرح فاکتور** | **شماره فاکتور** | **ردیف** |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |
|  |  |  | 5 |
|  |  |  | 6 |
|  | **مبلغ کل به حرف** | | |

تمامی فوق الذکر جهت استفاده در **گرنت پژوهشی سال------------ □ / طرح پژوهشی □** (با عنوان و شماره قرارداد -------------------------------) بوده و مورد تائید اینجانب می باشد.

متقاضی

نام و نام خانوادگی امضا

اینجانب --------------- مدیر گروه ------------------- موارد فوق الذکر را تائید می نمایم.

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی امضا

اینجانب --------------- رئیس دانشکده/پژوهشکده ------------ موارد فوق الذکر را تائید می نمایم.

نام و نام خانوادگی امضا

رئیس پژوهشگاه / معاونت پژوهش و فناوری معاونت مالی و اداری دانشگاه