|  |
| --- |
| **به نام خدا**  **فرم درخواست پرداخت وجه همیار دانشجو** |
| **مدیرکل محترم دفتر پژوهش و فناوری**  **سرکار خانم دکتر یاسمین بیدهء**  بدینوسیله گواهی می‌گردد آقای/ خانم ................................. به شماره دانشجویی ........................... به مدت................(به حروف) ساعت در نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ..................امور محوله مربوط به همیاری را به درستی انجام داده است. خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ....................................................................... (به حروف) در وجه نامبرده نزد بانک ......................... شعبه ............................................. به شماره شبا ............................................................................ پرداخت گردد.  **نام و نام خانوادگی مسئول همیار**  **تاریخ و امضاء** |
| **رئیس محترم پژوهشگاه فناوری‌های نوین**  **سرکار خانم دکتر سهیلا شکرالله‌ زاده**  موافقت می‌گردد مبلغ ........................................................................... ریال در وجه دانشجو آقای / خانم......................................... پرداخت گردد.    **یاسمین بیدهء**  **مدیر کل دفتر پژوهش و فناوری** |
| **معاونت محترم پشتیبانی و منابع انسانی**  **جناب آقای دکتر سید حیدر محمودی نجفی**  خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به پرداخت فوق بابت حق همیاری اقدام لازم معمول گردد..  **سهیلا شکرالله زاده**  **رئیس پژوهشگاه فناوری‌های نوین** |
| **مدیر کل محترم امور مالی**  **جناب آقای علی سوری نیا**  با سلام و احترام، با عنایت به تأیید معاون محترم سازمان و رئیس پژوهشگاه فناوری‌های نوین طبق ضوابط بررسی و اقدام گردد.  **سید حیدر محمودی نجفی**  **معاون پشتیبانی و منابع انسانی** |
| **رئیس اداره رسیدگی و اعتبارات**  با سلام و احترام، طبق ضوابط بررسی و اقدام گردد.  **علی سوری نیا**  **مدیر کل امور مالی** |