|  |
| --- |
| **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**  |