**صورتجلسه 1**

بدینوسیله امضا کنندگان ذیل گواهی می نمایند که جمعا مبلغ ................................... ریال به شرح زیر

**1-..............................................................................................................................................................................................**

**2-.............................................................................................................................................................................................**

**3-.............................................................................................................................................................................................**

**4-.............................................................................................................................................................................................**

**5-.............................................................................................................................................................................................**

**6-.............................................................................................................................................................................................**

**7-.............................................................................................................................................................................................**

**8-............................................................................................................................................................................................**

**9-.............................................................................................................................................................................................**

**10-............................................................................................................................................................................................**

هزینه و مصرف گردیده که فاقد قبض انبار است./ فاقد رسید پرداخت وجه است./ فاکتور الکترونیکی است و اصل آن موجود نمی‏باشد.

**امضاء**

**نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده**

**امضاء**

**نام و نام خانوادگی دانشجو**

**امضاء**

**نام و نام خانوادگی مجری طرح**