**باسمه تعالی - صورتجلسه2**

به این وسیله امضاکنندگان گواهی مینمایند که جمعاً مبلغ........................ریال به شرح جدول ذیل،

به عنوان **هزینه های مصرفی** [ ] /**سرمایه ای** [ ] توسط آقا/خانم دکتر ................. انجام شده است که:

[ ]  فاکتور آن به صورت الکترونیکی دریافت شده است و اصل آن موجود نمیباشد.

[ ]  فاکتور ارائه شده فاقد مهر فروشگاه و یا رسید پرداخت وجه میباشد.

**\*** لازم به ذکر است که این درخواست به هیچ مرجع دیگری ارائه نشده است و هیچ مبلغی بابت آنها

تاکنون دریافت نشده است.

 **امضای استاد محترم راهنما امضای مدیر محترم گروه**

 **امضای معاون محترم پژوهشی**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان هزینه | مبلغ |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **4-** |  |
| **5-** |  |
| **6-** |  |
| **7-** |  |
| **8-** |  |