

مراحل پرداخت حق الزحمه داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

۱. تکمیل قسمت های مشخص شده در فرم های "الف" توسط گروه در دونهسخه.
۲. ارسال دو نسخه فرم تکمیل شده "الف" به معاونت آموزشی دانشکده بانضمام مدارک پیوست شامل فرم های ارزیابی داوران، اطلاعیه دفاع و کپی احکام داوران پایان نامه.
۳. تکمیل قسمت دوم فرم "الف" و قسمت اول فرم "ب" توسط معاونت آموزشی دانشکده.
۴. ارسال یک نسخه از فرم "الف" به انضمام فرم های ارزیابی داوران و اطلاعیه دفاع به تحصیلات تکمیلی توسط معاونت آموزشی دانشکده.
۵. ارسال یک نسخه از فرم های "الف" و "ب" به انضمام احکام داوران پایان نامه به ریاست دانشکده.
۶. تکمیل قسمت دوم فرم "ب" توسط ریاست دانشکده.
۷. تکمیل قسمت های مربوطه در فرم "ب" توسط حسابداری دانشکده.
۸. پرداخت علی الحساب حق الزحمه داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی از سوی حسابداری و دریافت رسید از مدیر گروه (تکمیل قسمت سوم فرم "ب").
۹. تکمیل صورتجلسه دفاع از پایان نامه (فرم "ج") توسط نماینده تحصیلات تکمیلی و هیئت داوران پس از برگزاری جلسه دفاع.
۱۰. ارسال صورتجلسه دفاع (فرم "ج") به حوزه ریاست دانشکده.
۱۱. تکمیل قسمت دوم فرم "ج" توسط ریاست دانشکده.
۱۲. ارسال فرم تکمیل شده "ج" به حسابداری دانشکده جهت تکمیل مدارک و تسویه حساب.

تذکر: اصل فرم های مربوطه در قسمت "سایر فرمها" موجود است.

فرم اعلام خاتمه پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

| جدول ۱: مشخصات دانشجو | | | |
|---------------------------|-------------|----------------|------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو | مقطع تحصیلی | شماره دانشجویی | تاریخ دفاع |
| | | | |

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده
 با سلام، احتراماً "به پیوست فرم های ارزیابی و اطلاعیه دفاع در خصوص برگزاری جلسه دفاع پایان نامه دانشجو با مشخصات
 مندرج در جدول ارسال می گردد. خواهشمند است اقدام مقتضی در خصوص اعلام تاریخ دفاع به تحصیلات تکمیلی صورت پذیرد.
 مدیر گروه :
 تاریخ و امضاء:

| نام و نام خانوادگی داور | مرتبه علمی (استادیار، دانشیار، استاد) |
|-------------------------|--|
| دکتر | (این قسمت در گروه آموزشی تکمیل می شود) |
| دکتر | |
| دکتر | |
| دکتر | |

* این قسمت در گروه تکمیل و به همراه فرم های ارزیابی و اطلاعیه دفاع و کپی احکام کارگزینی هیئت داوران پایان نامه به معاونت آموزشی دانشکده ارسال می گردد.

شماره:
 تاریخ:
 مدیر محترم تحصیلات تکمیلی
 با سلام، احتراماً " خواهشمند است دستور فرمائید فرم های داوری پایان نامه دانشجو با مشخصات مندرج در جدول ۱ صادر گردد.
 معاون آموزشی دانشکده
 تاریخ و امضاء:
 نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی: دکتر

* این فرم باید در دو نسخه تکمیل گردد.

ریاست محترم دانشکده

با سلام، احتراماً" به پیوست تصویر فرم اعلام خاتمه پایان نامه آقای/خانم دانشجوی دوره کارشناسی ارشد دکترا بهمراه کپی احکام کارگزینی داوران پایان نامه ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام مقتضی درخصوص پرداخت حق الزحمه داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی مبذول گردد.

معاون آموزشی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

| نام و نام خانوادگی داور | مرتبه علمی | مبلغ پرداختی |
|--|---|--------------|
| (این قسمت توسط معاونت آموزشی دانشکده تکمیل می شود) | (این قسمت توسط حسابداری دانشکده تکمیل می شود) | |
| دکتر | | |
| دکتر | | |
| دکتر | | |
| دکتر | | |
| نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی | مبلغ پرداختی | |
| (این قسمت توسط معاونت آموزشی دانشکده تکمیل می شود) | (این قسمت توسط حسابداری دانشکده تکمیل می شود) | |
| دکتر | | |
| جمع کل (ریال) | | |

شماره:

تاریخ:

حسابداری دانشکده

با سلام، احتراماً" خواهشمند است مطابق مقررات نسبت به پرداخت علی الحساب حق الزحمه داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی به مبلغ ریال به مدیر گروه آقای/خانم اقدام فرمایید.

رئیس دانشکده:

تاریخ و امضاء:

حسابداری دانشکده

احتراماً" مبلغ ریال به اینجانب تحویل داده شد.

مدیر گروه

تاریخ و امضاء:

* این فرم باید در دو نسخه تکمیل و بهمراه کپی احکام کارگزینی هیئت داوران پایان نامه به حسابداری دانشکده ارسال گردد.



صور تجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلات تکمیلی

ریاست محترم دانشکده
 با سلام، احتراماً " بدینوسیله گواهی می شود جلسه دفاع از پایان نامه تحصیلات تکمیلی آقای/خانم دانشجوی
 مقطع کارشناسی ارشد دکتری رشته، گرایش..... در تاریخ با حضور هیئت
 داوران مندرج در جدول ۱ انجام شد. خواهشمند است مراتب به نحو مقتضی به حسابداری دانشکده اعلام گردد.

نماینده تحصیلات تکمیلی:
 تاریخ و امضاء:

| تاریخ | امضاء | مرتبہ علمی | نام و نام خانوادگی داور | (این قسمت توسط هیئت داوران تکمیل می شود) |
|-------|-------|------------|-------------------------|--|
| | | | | مبلغ ریال به اینجانب تحویل گردید. |
| | | | | مبلغ ریال به اینجانب تحویل گردید. |
| | | | | مبلغ ریال به اینجانب تحویل گردید. |
| | | | | مبلغ ریال به اینجانب تحویل گردید. |

| تاریخ | امضاء | نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی | (این قسمت توسط نماینده تحصیلات تکمیلی تکمیل می شود) |
|-------|-------|---|---|
| | | | مبلغ ریال به اینجانب تحویل گردید. |

* این قسمت در جلسه دفاع دانشجو تکمیل و توسط نماینده تحصیلات تکمیلی به دانشکده تحویل داده می شود.

شماره:
 تاریخ:

حسابداری دانشکده

با سلام، احتراماً " خواهشمند است نسبت به تسویه حساب مبلغ پرداختی جهت حق داوری پایان نامه مطابق مقررات اقدام نمایید.

رئیس دانشکده:
 تاریخ و امضاء:

* این قسمت پس از امضاء توسط رئیس دانشکده جهت تسویه حساب به حسابداری دانشکده ارسال می گردد.