

گواهی انجام کار همکاران طرح های پژوهشی

معاونت محترم پژوهشی پردیس / دانشکده مستقل / مرکز تحقیقاتی

بدینوسیله گواهی انجام کار همکاران در طرح تحقیقاتی
بشرح زیر اعلام می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به پرداخت حق التحقیق ایشان اقدام
نمایند.

میزان ساعت در ماه

نام و نام خانوادگی مجری طرح

تاریخ