فرم ۱۵ : جهت تسویه حساب هزینه های پایان نامه : مخصوص دانشجویان روزانه

بسمه تعالی

شماره:
تاریخ:
ساعت:
پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سلام علیکم

احتراما، خواهشمند است دستور فرمایید هزینه پایان نامه (بدون تعهد دارای مبلغ یک میلیون و زیر یک میلیون ریال) اینجانب ..... به مبلغ ..... ریال را به شماره حساب.....بانک سپه شعبه ..... به نام ..... پرداخت گردد.

کدملی:.....

شماره همراه:.....

با تشکر

امضاء و تایید استاد راهنما

امضاء دانشجو

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می‌باشد.

آدرس: ارومیه، بلوار رسالت، انتهای خیابان جهاد، جنب اورژانس، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

کدپستی: ۵۷۱۴۷-۸۳۷۳۴ **صندوق پستی:** ۱۱۳۸ **نمابر:** ۰۴۴-۳۲۲۲۹۰۵۹ **تلفن:** ۰۴۴-۳۲۳۲۴۸۹۷

آدرس پست الکترونیکی دبیرخانه مرکزی: dabirkhanehmarkazi@umsu.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری: badvi@umsu.ac.ir **آدرس وب سایت دانشگاه:** www.umsu.ac.ir

بسمه تعالی

شماره:
تاریخ:
ساعت:
پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سلام علیکم

احتراما، اینجانب آقای/خانم دکتر استاد راهنمای دانشجو آقای/خانم به شماره دانشجویی پایان نامه با عنوان"

"داده های مربوط به پایان نامه و همچنین فاکتورهای هزینه کرد اخذ گردیده است. ضمنا اینجانب تعهدات پژوهشگر در ماده ۱۰- قرارداد فوق شامل چاپ مقاله با نمایه در پایگاه های علمی و ارسال متن خبر را بر عهده گرفته و از نظر اینجانب تسویه حساب پژوهشی با دانشجوی فوق بلامانع می باشد.

با تشکر

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می‌باشد.

آدرس: ارومیه، بلوار رسالت، انتهای خیابان جهاد، جنب اورژانس، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

کدپستی: ۵۷۱۴۷-۸۳۷۳۴ **صندوق پستی:** ۱۱۳۸ **نمابر:** ۰۴۴-۳۲۲۲۹۰۵۹ **تلفن:** ۰۴۴-۳۲۳۲۴۸۹۷

آدرس پست الکترونیکی دبیرخانه مرکزی: dabirkhanehmarkazi@umsu.ac.ir

آدرس پست الکترونیکی هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری: badvi@umsu.ac.ir **آدرس وب سایت دانشگاه:** www.umsu.ac.ir