" فرم در خواست تنخواه از محل اعتبار گرانت دانشجویان تحصیلات تکمیلی"

استاد گرامی جناب آقای / سرکار خانم ...................................................

**با سلام، احتراما اینجانب.................................... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته........................که پروژه تحقیقاتی خود را با عنوان ................................................................................................ ............................................. از نیمسال اول / دوم سال تحصیلی جاری آغاز کرده­ام، متقاضی دریافت تنخواه جهت انجام امور پروژه می­باشم. مستدعیست همکاری لازم را مبذول فرمایید.**

امضای دانشجو و تاریخ

......................................................................................................................................................................................................

رئیس دانشکده فنی و مهندسی گرگان

**با سلام، ضمن تایید درخواست دانشجوی فوق مستدعیست با در اختیار قرار دادن مبلغ 000/100/2 ریال (ویژه رشته­های نظری)/ 000/000/3ریال (ویژه رشته­های آزمایشگاهی-عملی) بصورت تنخواه از محل اعتبار گرانت دانشجویی اینجانب موافقت فرمایید. لازم به یادآوری است که قبل از درخواست مابقی اعتبار یا قبل از دفاع دانشجو از رساله متعهد به ارائه اصل فاکتورهای هزینه­کرد می­باشم.**

نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما: امضاء و تاریخ

......................................................................................................................................................................................................

کارپردازی- دانشکده فنی و مهندسی گرگان

**با سلام، احتراما مستدعیست نسبت به پرداخت مبلغ ................................. ریال از محل اعتبارات گرانت دانشجویی به استاد راهنمای دانشجو اقدام گردد.**

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده: امضاء و تاریخ

......................................................................................................................................................................................................

**دریافت مبلغ ....................................ریال به­صورت تنخواه بابت انجام پروژه دانشجوی کارشناسی ارشد از کارپرداز دانشکده توسط اینجانب تایید می­گردد.**

نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما: امضاء و تاریخ

......................................................................................................................................................................................................

رئیس دانشکده فنی و مهندسی گرگان

**با سلام، احتراما مبلغ ...................................ریال به صورت تنخواه در تاریخ............................... تحویل جناب آقای/ سرکار خانم دکتر..........................گردید.**

نام و نام خانوادگی کارپرداز دانشکده: امضاء و تاریخ