بسمه تعالی

**ضمیه فرم شماره 25**

صورت ریز هزینه رساله‌ی دانشجویان تحصیلات تکمیلی

 (فاکتورها لازم است دارای تاریخ و بدون خط خوردگی باشد)

**استاد: دانشجو: شماره دانشجویی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح فاکتور** | **مبلغ فاکتور** | **تاریخ فاکتور** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |

 **دانشجو: استاد:**

**نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی**

**امضاء و تاریخ امضاء و تاریخ**

 **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

 **امضاء و تاریخ:**

**مسئول حسابداری حوزه پژوهشی دانشگاه**