بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی اصفهان
دانشکدهٔ کشاورزی
اصفهان - کد پستی ۸۴۱۵۶ - تلفن ۳۹۱۲۲۵۵ - دورنویس ۳۹۱۲۲۵۴

تاریخ .....
شماره .....
پیوست .....

جناب آقای دکتر.....

مدیر محترم گروه .....

با سلام و احترام،

به پیوست..... فقره فاکتور جمعاً به مبلغ ..... ریال مربوط به امور پژوهشی ارسال میگردد. خواهشمند است دستور فرمایید از محل پژوهانه/ طرح تحقیقاتی اینجانب پرداخت صادر فرمایید.

نام و نام خانوادگی استاد امضاء

شماره حساب بانک تجارت:

شماره حساب بانک ملی:

جناب آقای دکتر..... تاریخ.....

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام، لطفا دستور پرداخت صادر فرمایید.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضاء

جناب آقای مهندس ..... تاریخ.....

عامل مالی دانشکده کشاورزی

با سلام، خواهشمند است بررسی و دستور لازم صادر فرمایید.

امضاء معاونت **پژوهشی دانشکده** کشاورزی