بسمه‌تعالی

فرم درخواست پرداخت حق بررسی پرونده ارتقای همکاران

**ریاست محترم دانشکده ادبیات و علوم انسانی**

با سلام؛ احتراماً ازآنجایی‌که بر اساس‌نامه شماره 13589/12/95 مورخ 04/10/1395 رئیس/ معاون محترم دانشکده.........................................، جناب آقای دکتر ........................ از دانشگاه ............................. برای بررسی پرونده ارتقای مرتبه آقای .............................. به مرتبه ...................... در جلسه مورخ ..../..../............ کمیته منتخب دانشکده حضور یافته‌اند، خواهشمند است دستور فرمایید برای پرداخت حق‌الزحمه داوری نامبرده به شماره ‌حساب ...................................................... نزد بانک تجارت شعبه ..................................... اقدام لازم مبذول گردد.

 مهر و امضاء

مدیر گروه......................................

عامل مالی محترم دانشکده

احتراماً با توجه به تائید مراتب، نسبت به پرداخت حق‌الزحمه استاد محترم برابر دستورالعمل مربوطه اقدام فرمایید.

رئیس دانشکده ادبیات و علوم انسانی