|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| arm**بسمه تعالي**  **کاربرگ \_ \_ % درخواست پرداخت هزینه طرح تحقیقاتی مراکز تحقیقات با ردیف بودجه مستقل**  **لطفا مشخص فرمایید:**  **[ ] مرکز تحقیقات ایمونولوژی [ ] مرکز تحقیقات علوم دارویی [ ] مرکز تحقیقات آلرژی**  **[ ] مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی [ ] مرکز تحقیقات نانوفناوری [ ] مرکز تحقیقات دارورسانی هدفمند**  **معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه دو مورد زیر را در اولویت پرداخت قرار می دهد در صورتیکه این کاربرگ مشمول اولویت پرداخت می باشد آن را مشخص فرمایید:**  **[ ] طرح تحقیقاتی پایان نامه دانشجوی تحصیلات تکمیلی است [ ] طرح تحقیقاتی پایان نامه دانشجوی دوره عمومی است** | | |
| **الف : مشخصات طرح** | **نام و نام خانوادگي مجري طرف قرارداد:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  **کد ملی:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  **كد طرح تحقيقاتي:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  **عنوان طرح تحقيقاتي:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  **مبلغ قرارداد (به عدد):** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **ريال مبلغ قرارداد (به حروف):** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **ريال**  **شماره حساب پژوهشی مجري طرف قرارداد:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **بانك:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ **رفاه شعبه:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| ***ب: درخواست هزینه*** | **معاونت محترم پژوهش و فناوري دانشگاه**  **به استناد قرارداد طرح تحقیقاتی فوق الذکر خواهشمند است - - درصد هزینه ها با توجه به گزارش پیشرفت/ پایانی و تایید ناظر طرح، موافقت فرمایید مبلغ زیر به حساب اینجانب واریز گردد.**  **امضاء مجری طرح تحقیقاتی – تاریخ**  **نام و نام خانوادگی:** |
| ***ج: درخواست هزینه وتاييد ناظر /* مدیر امور پژوهشی دانشگاه** | **گزارش پیشرفت/ پایانی طرح را مطالعه نموده، منطبق با پروپوزال مصوب بوده و مورد تأييد اينجانب است.**  **نام و نام خانوادگي ناظر طرح:**  **تاريخ و امضاء** |
| **مدیر محترم پژوهشی دانشگاه**  **[ ] پرداخت** \_ \_ **درصد هزینه ها به جهت اعلام گزارش پیشرفت/ پایانی کار و تأیید ناظر طرح بلامانع است.**  **کارشناس امور پژوهشی دانشگاه**  **نام و نام خانوادگی:**  **معاونت محترم پژوهشی دانشگاه**  **[ ] پرداخت** \_ \_ **درصد هزینه ها به جهت اعلام گزارش پیشرفت/ پایانی کار و تأیید ناظر طرح بلامانع است.**  **دکتر خلیل آبنوس**  **مدیر توسعه و ارزیابی تحقیقات دانشگاه** |
| **د: تایید نهایی** | **حسابداری معاونت پژوهش و فناوري دانشگاه**  **به استناد تبصره 2 ماده 45 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه پرداخت هزینه های طرح بلامانع است.**  **دکتر محسن تفقدی**  **معاون پژوهش و فناوری دانشگاه** |
| **ه: عملیات حسابداری** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **مبلغ اولیه قرارداد** | **متمم افزایش** | **متمم کاهش** | **مبلغ کل قرارداد** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **شرح** | **درصد** | **شماره لیست** | **مبلغ – ریال** | | **هزینه درخواستی – مرحله اول** | **70%** |  |  | | **هزینه درخواستی – مرحله دوم** |  |  |  | | **هزینه درخواستی – مرحله سوم** |  |  |  | | **هزینه درخواستی – مرحله چهارم** |  |  |  | | **هزینه درخواستی – مرحله پنجم** |  |  |  | | **هزینه درخواستی – مرحله ششم** |  |  |  | | **مانده قرارداد** | **0** |  | **0** |   **کامیار بزرگ‌نیا**  **رئیس حسابداری و عامل مدیر مالی دانشگاه** |