تاریخ

شماره

پیوست

**خلاصه هزینه ها و پرداختهای طرحهای تحقیقاتی**

**در اجرای قرارداد طرح تحقیقاتی مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه به شماره.............................. با عنوان ................................................................................................................................................................................................................................. توسط مجری: آقای/خانم ............................. به استناد تبصره 2 ماده 45 آئین نامه معاوملاتی دانشگاه جدول هزینه ها و پرداختها به شرح ذیل می باشد.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **خالص پرداختی** | **کسورات** | **هزینه انجام شده** | **هزینه مصوب** | **شرح هزینه** | **ردیف** |
|  |  |  |  | **حق الزحمه پرسنلی** | **1** |
|  |  |  |  | **مواد و وسایل مصر فی شامل تکثیر، صحافی** | **2** |
|  |  |  |  | **موارد غیر مصرفی** | **3** |
|  |  |  |  | **هزینه 15 درصد مقاله** | **4** |
|  |  |  |  | **جمع کل** | |
|  |  |  |  | **کسر می شود:** | |
|  |  |  |  | **پیش پرداخت** | |
|  |  |  |  | **برگشت از پیش پرداخت(فیش واریزی)** | |
|  |  |  |  | **15 درصد هزینه کل طرح بابت عدم ارائه مقاله** | |
|  |  |  |  | **مالیات هزینه پرسنلی** | |
|  |  |  |  | **جمع کسور:** | |
|  |  |  |  | **پرداختی** | |

**انجام هزینه ها و دریافت مبلغ فوق توسط اینجانب** ............................ **مجری طرح گواهی می شود.**

**امضاء:**

**با بررسی مدارک، هزینه های انجام شده طرح تحقیقاتی فوق مورد تایید می باشد.**

**نام و نام خانوادگی ناظر طرح:**

**مدیریت امور تحقیقات: دکتر محمد خزایی امضاء:**

**هزینه های فوق مورد تایید است پرداخت مبلغ هزینه به مجری از محل اعتبارات طرح برابر ضوابط بلامانع است.**

**معاونت تحقیقات و فناوری: دکتر رضا شکوهی امضاء:**