



دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد
فرم پرداخت حق الزحمه داوری جلسه دفاع از پیشنهاد رساله دکتری تخصصی

مشخصات دانشجو:				
نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:		
رشته/گرایش تحصیلی:		شماره تماس:		
تاریخ برگزاری جلسه:		ساعت:		
سمت	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	شماره تماس	شماره حساب سیبا
داور داخلی				
داور خارجی				
ناظر جلسه مراتب فوق مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی:		مدیرگروه مراتب فوق مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی:		رئیس/معاون دانشکده مراتب فوق مورد تأیید است. نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء		تاریخ و امضاء		تاریخ و امضاء

* استادانی که اولین بار با این واحد همکاری دارند و فاقد پرونده در کارگزینی و اداره حقوق و دستمزد دانشگاه هستند، لازم است تصاویر مدارک شامل آخرین حکم کارگزینی، مدرک دکتری، کارت ملی، صفحات شناسنامه و صفحه اول دفترچه بیمه خود را جهت تشکیل پرونده به کارگزینی استادان حق التدریس ارائه نمایند.

شماره تماس کارگزینی اساتید حق التدریس: ۴۲۲۹۲۰۲۳ ، ۴۲۲۹۲۷۱۵
شماره تماس اداره حقوق و دستمزد: ۴۲۲۹۲۰۳۶ ، ۴۲۲۹۲۰۵۲