

فرم درخواست پرداخت حق الزحمه مرحله سوم پایان نامه های تحصیلات تکمیلی



دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

معاونت محترم پژوهش و فناوری

باسلام؛ احتراماً باتوجه به استخراج مقاله پیوست از پایان نامه/رساله آقای/خانم دانشجوی مقطع
رشته با شماره شناسایی و تاریخ دفاع خواهشمند است دستور فرمایید
نسبت به پرداخت حق الزحمه مرحله سوم اینجانب استادراهنما/ مشاور پایان نامه مذکور طبق بخشنامه
۹۲/۱۰/۲۲ مورخ ۷۳/۳۵۲۶۸۴ اقدام مقتضی را مبذول فرمایند.

..... عنوان پایان نامه :

..... عنوان مقاله :

..... عنوان مجله :

..... ISSN(Print) : ISSN(Online) :

نام و نام خانوادگی استاد:

تاریخ و امضاء:

• مراتب فوق مورد تایید می باشد. نام و نام خانوادگی مدیر گروه؛ تاریخ و امضاء:

• مراتب فوق مورد تایید می باشد. نام و نام خانوادگی معاون دانشکده ؛ تاریخ و امضاء:

نظر کارشناس امور پژوهشی (درخصوص رتبه مجله، وضعیت چاپ، آدرس دهی مقاله و تعدد نویسندگان) :

درجه علمی مجله : ISI دارای ضریب تأثیر ضریب تأثیر ISI فاقد ضریب تأثیر علمی پژوهشی وزارتین

وضعیت مقاله: به چاپ رسیده است. سال چاپ جلد شماره درصفحات تا

توضیحات :

نام و نام خانوادگی کارشناس امور پژوهشی

تاریخ و امضاء:

• با پرداخت حق الزحمه مرحله سوم به آقای/خانم موافقت می شود. مخالفت می شود.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری

تاریخ و امضاء: