



فرم تسویه حساب محققان پسا دکتری دانشگاه تربیت و پرورش شهید رجایی

با سلام و احترام

بدینوسیله تسویه کامل خانم/آقای دکتر..... محقق دوره پسا دکتری دانشکده به همراه گزارش
نهایی تایید شده توسط استاد محترم سرپرست ارسال می گردد. نامبرده از تاریخ لغایت به عنوان محقق پسا
دکتری، تحت راهنمایی سرکارخانم/ جناب آقای دکتر در این دانشکده مشغول به تحقیق بوده است.
مهر و امضاء رئیس دانشکده

۱- تسویه با کتابخانه های مرکزی: انجام شده ☐ انجام نشده ☐

امضا و مهر مسئول کتابخانه دانشکده

۲- تسویه با خوابگاه : انجام شده ☐ انجام نشده ☐

امضا و مهر مسئول خوابگاه

تبصره: در صورتی که محقق از خوابگاه/ استفاده نکرده است، این بند توسط رئیس دانشکده/ معاون دانشجویی پردیس تایید شود.

۳- تسویه با آزمایشگاه / سایت دانشکده محل تحقیق انجام شده ☐ انجام نشده ☐ امضا مسئول آزمایشگاه/سایت دانشکده محل تحقیق

بدینوسیله تایید می گردد که خانم/ آقای دکتر کلیه تعهدات قرارداد دوره پسادکتری با عنوان: «.....»
..... را انجام داده و کلیه لوازم شامل کلید اتاق / آزمایشگاه تحقیقاتی اینجانب را
تحویل نموده است. مراتب به همراه مستندات مربوطه در تاریخ..... جهت تایید در شورای پژوهشی دانشکده به معاونت پژوهشی دانشکده ارسال
گردید.

نام و نام خانوادگی و امضا استاد راهنما

دستاوردهای دوره پسادکتری فوق الذکر به همراه تایید کتبی استاد محترم راهنما در جلسه شورای آموزشی پژوهشی دانشکده
به تاریخ مورد تایید قرار گرفت. به علاوه تایید می گردد ایشان با دانشکده محل تحقیق تسویه کامل نموده است.

نام و نام خانوادگی و امضا ریاست دانشکده

دستاوردهای دوره پسادکتری فوق الذکر در شورای پژوهش دانشگاه مورخ مورد تایید قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی و امضا معاون پژوهش و فناوری

