



معاونت آموزشی

مدیریت آموزشهای آزاد

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی شریف

شماره .....

تاریخ .....

پیوست .....

فرم شماره ۱

فرم درخواست سهم مجری از مدیریت آموزش های آزاد				
<b>از مجری به کارشناس قراردادها</b>				
احتراماً به اطلاع می‌رساند در خصوص قرارداد / رویداد آموزشی				
مبلغ ریال شامل موارد زیر واریز شده است. به پیوست مستندات مربوطه ارسال می‌شود.				
به شماره مجموعاً				
مجموعاً				
<b>درخواست:</b>				
نحوه پرداخت				
تعداد				
مبلغ (ریال)				
توضیحات				
درگاه پرداخت الکترونیکی				
دستگاه POS				
فیش بانکی				
چک				
سایر				
مجموع				
خواهشمند است، دستور فرمایید سهم مجری پس از کسر سربار دانشگاه و همچنین سایر کسورات قانونی در وجه مجری پرداخت شود.				
نام و نام خانوادگی مجری: امضاء تاریخ / / ۱۳۹				
<b>از کارشناس قراردادها به کارشناس اعتبارات</b>				
بررسی صحت مبلغ پرداخت شده				
تایید				
رد				
توضیحات				
مبالغ پرداخت شده از طریق درگاه پرداخت الکترونیکی مورد تأیید است				
مبالغ پرداخت شده از طریق دستگاه POS مورد تأیید است				
مبالغ پرداخت شده از طریق فیش بانکی مورد تأیید است				
مبالغ پرداخت شده از طریق چک مورد تأیید است				
مبالغ پرداخت شده از طریق سایر روش‌ها مورد تأیید است				
مورد فوق مجموعاً به مبلغ ریال مورد تأیید است. لطفاً پس از کسر سهم دانشگاه به میزان درصد، مبلغ ریال				
به صورت ناخالص تأمین اعتبار شود.				
نام و نام خانوادگی کارشناس قراردادها امضاء تاریخ / / ۱۳۹				
<b>از کارشناس اعتبارات به مدیر آموزش های آزاد</b>				
تسهیم سهم قرارداد به شماره				
بر اساس ضوابط مالی و معاملاتی دانشگاه به شرح زیر صورت گرفت.				
ریال ، به حروف				
ریال ، به حروف				
سهم دانشگاه به صورت ناخالص (به عدد)				
سهم مجری به صورت ناخالص (به عدد)				
نام و نام خانوادگی کارشناس اعتبارات امضاء تاریخ / / ۱۳۹				
<b>از مدیر آموزش های آزاد به کارشناس مالی</b>				
پرداخت به مجری مطابق مقررات بلامانع است.				
نام و نام خانوادگی مدیر آموزش های آزاد امضاء تاریخ / / ۱۳۹				
<b>کارشناس مالی</b>				
امور مربوط به صدور چک در وجه مجری پس از کسر کسورات قانونی به مبلغ ریال صورت پذیرفت.				
نام و نام خانوادگی کارشناس مالی امضاء تاریخ / / ۱۳۹				