



معاونت آموزشی

مدیریت آموزشهای آزاد

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی شریف

شماره

تاریخ

پیوست

فرم شماره ۲

رویداد/قرارداد (از تاریخ تا به شماره)

رسید نقدی پرداخت به عوامل اجرایی

اینجانب مبلغ خالص به عدد ریال

به حروف ریال

بابت قرارداد به شماره دریافت نموده‌ام.

مجری قرارداد دریافت کننده وجه

نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی

امضا امضا

تاریخ تاریخ