|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **n****ح/1** | **درخواست حمايت مالي جهت****شركت و ارائه مقاله دانشجويان در همايشهاي علمي** |
| تاريخ تحويل به دفتر استعداد درخشان  |
| **الف) مشخصات دانشجو:** |
| نام و نام خانوادگي دانشجو: .................................................. مقطع: .............................. رشته تحصيلي: ................................ دانشکده: .............................شماره دانشجويي: ..................................... سال ورود: ................ تعداد واحدهاي گذرانده شده: ........................ شماره تماس: ....................................... |
| شماره حساب الکترونيکي بانک تجارت: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | دانشجوي بورسيه هستم: بلي❒ خير❒ |
| صورتحساب به امور مالي تحويل شده است: بلي❒ خير❒ |
| * در صورت عدم تحويل، نام و نام خانوادگي و شماره دانشجويي و شماره حساب را روي صورتحساب نوشته و ضميمه مدارک خود نماييد.
 |
| **\* این حمایت فقط برای افرادی که در زمان ارائه مقاله دانشجو می باشند معتبر است.****ب) شناسنامه همايش:** |
| **نام همايش به زبان فارسي:** |
| **نام همايش به زبان انگليسي:** |
| **□** | **همايش داخلي** | **□** | **همايش خارجي** |
| **محل برگزاري همايش: كشور: شهر:**  |
| **نام مقاله ارائه شده در اين همايش:** |
| **نام نويسنده مقاله: نام نويسنده همکار:** |
| **سطح همايش:** | **□** | **كشوري** | **□** | **منطقه اي** | **□** | **بين المللي** | **□** | **ساير (ذكر شود)** |
| **ج) نحوة شركت در همايش:** |
| **زمان ثبت نام:**  |
| **زمان شروع همايش: زمان اتمام همايش: زمان رفت: زمان بازگشت:** |
|  |
| **هزينه های ارائه مقاله :**

|  |  |
| --- | --- |
| **هزينه ثبت نام** |  |
| **هزينه بليط** |  |
| **هزينه اقامت** |  |
| **جمع** | **ريال** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **متفرقه** |  |
| **جمع** | **دلار** |

 |

**وضعيت ادعاي حمايت مالي ساير همکاران اين مقاله که دانشجوي دانشگاه علم و صنعت ايران مي باشند:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:****شماره دانشجويي:****مقطع و دانشکده:****ادعاي حمايت مالي: دارم🞏 ندارم🞏****تاريخ:****امضاء** | **نام و نام خانوادگي:****شماره دانشجويي:****مقطع و دانشکده:****ادعاي حمايت مالي: دارم🞏 ندارم🞏****تاريخ:****امضاء** | **نام و نام خانوادگي:****شماره دانشجويي:****مقطع و دانشکده:****ادعاي حمايت مالي: دارم🞏 ندارم🞏****تاريخ:****امضاء** | **نام و نام خانوادگي:****شماره دانشجويي:****مقطع و دانشکده:****ادعاي حمايت مالي: دارم🞏 ندارم🞏****تاريخ:****امضاء** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ح/2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مطالب فوق مورد تأييد اينجانب مي‏باشد. نام و نام خانوادگي دانشجو: | تاريخ: | امضاء: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| كليه مدارك و اسناد مالي در .............. صفحه به پيوست اين گزارش ارسال مي گردد. |
| نام و نام خانوادگي استاد راهنما: | تاريخ: | امضاء: |
|  |
| نام و نام خانوادگي معاون پژوهشی دانشکده: |
| مطالب فوق مورد تأييد اينجانب مي‏باشد. | تاريخ: | امضاء: |
|  |
| در تاريخ ........................ فرم درخواست حمایت به همراه گزارش مالي به همراه ................... برگ اسناد مالي دريافت گرديد. |
| نام و نام خانوادگي کارشناس استعدادهای درخشان: | تاريخ: | امضاء: |
|  |
| **توضيح: پرداخت هزينه هاي مربوط، براساس مقررات پس از ارائه اسناد مثبته قابل پرداخت مي باشد.** **اين قسمت توسط دفتر استعداددرخشان تكميل مي گردد:** |
| مبلغ ............................................... ريال حمايت جهت شركت در همايش از طرف دفتر **استعداد درخشان** مطابق مقررات مالي دانشگاه پرداخت گردد.**مدیر دفتر استعدادهای درخشان**  |
|  |

 |