**گواهي مي‌گردد، حق التحقیق مربوط به**

**عنوان رساله**

**نام و نام خانوادگي دانشجو:** **شماره دانشجويي:**

**دانشكده/پردیس: دانشکده مهندسی پزشکی**  **جلسه دفاعيه:** **تاريخ دفاع:**

**از محل تنخواه دانشكده/پردیس پرداخت گرديده است.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگي استاد محقق** | **رتبه علمي** | **مبلغ كل (ريال)** | **ماليات (10%)** | **خالص پرداختي (ريال)** | **امضاء** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع كل** | | |  |  |  |

**رئيس دانشكده: عباس نصیرائی مقدم مدير تحصيلات تكميلي: فرشاد الماس‌گنج**

**امضا و مهررئیس دانشكده/پردیس امضا و مهر تحصيلات تكميلي دانشکده**

**عامل مالی دانشکده /پردیس**

**فرزانه گنج‌بخش طهرانی**

**پردیس مهندسی برق، کامپیوتر و مهندسی پزشکی**