

**فرم تأييد استاد راهنما به منظور استفاده دانشجو از تسهيلات دانشجويان ممتاز**

**(دريافت اعتبار اجراي رساله دكتري)**

اینجانب فرزند داراي کد ملّی و دانشجوي مقطع دكتري رشته به شماره دانشجویی ( ) واجد شرایط استفاده از تسهیلات ويژه دانشجويان ممتاز شناخته شده­ام و متقاضي استفاده از اعتبار اجراي رساله دكتري مي­باشم. اصل فاكتورهاي هزينه­هاي مرتبط به منظور تأیید خدمتتان ارائه می­گردد.

شماره حساب بانك ملّت:

شماره تلفن همراه:

**تاریخ و امضا**

اینجانب استاد راهنمای دانشجوی متقاضي، بدین وسیله موارد فوق را تأیید نموده و موافقت خود را با استفاده نامبرده از دريافت تسهیلات ويژه دانشجويان ممتاز اعلام می­دارم.

**تاریخ و امضا**