**فرم مشخصات**

**اینجانب ............................ با مشخصات ذیل درخواست دریافت حق التشویق مقالات چاپ/پذیرش شده خود را که فرم مربوط به آن پیوست می باشد را دارم.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام :** | **نام خانوادگی:** | **شماره همراه :** | | **کد ملی:** | **شماره دانشجویی:** |
| **رشته تحصیلی:** | | | **گرایش:** | | **نام استاد راهنما:** |
| **عنوان رساله یا پایان نامه:** | | | | | |
| **شماره حساب بانک تجارت: (حساب متقاضی)** | | | | **شماره شبا:** | |

**تایید می شود کلیه فرمهای مربوط به دریافت حق التشویق مقاله با دقت تکمیل گردیده و مسئولیت هرگونه اشتباه به عهده اینجانب می باشد.**

**نام و نام خانوادگی**

**امضا**

**پرداخت مبلغ ............................................ به آقای /خانم ..............................................بابت حق التشویق مقالات بلامانع است.**

**کارشناس استعدادهای درخشان مدیر استعدادهای درخشان معاون آموزشی دانشگاه**