**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: الف/4/6** **تاریخ :** **پيوست:**  | **گزارش حق التدریس مربوط به داور خارج از دانشگاه****در جلسه دفاعیه پایان­نامه کارشناسی ارشد** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **رییس محترم دانشکده ..............................**احتراما اطلاعات داوران خارج از دانشگاه جهت داوری پایان نامه های ارشد، تقدیم می گردد.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی دانشجو | شماره دانشجویی | تاریخ دفاع | نام و نام خانوادگی داور خارجی | مرتبه علمی | دانشگاه محل خدمت |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

  **نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده:** **تاریخ و امضا:** |
| **کارپرداز محترم دانشگاه میبد**به استحضار میرساند حق الزحمه استاد داور خارج از دانشگاه جهت پایان­نامه کارشناسی ارشد معادل 6 ساعت حق التدریس است. خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمایید با توجه به ارائه حکم کارگزینی داور محترم و بنابرمقررات و با توجه به تاریخ دفاعیه، حق الزحمه سرکار خانم / جناب آقای .......................................................................... داور خارج از دانشگاه پایان­نامه کارشناسی ارشد دانشجوی فوق­الذکر محاسبه و پرداخت گردد. **نام و امضای رییس دانشکده:** **تاریخ:** |
| **رییس محترم دانشکده ..................................****\***حق­الزحمه جناب اقای/ سرکار خانم .......................................... با توجه به حکم کارگزینی ارائه شده مبلغ...................................... محاسبه گردید که پس ازکسر مالیات، مبلغ .......................................... به صورت نقدی/ چک به شماره ............................... تاریخ...................... جهت تحویل و اخذ امضا از داور محترم به پیوست تقدیم می­گردد.\*حق­الزحمه جناب اقای / سرکار خانم .......................................... با توجه به حکم کارگزینی ارائه شده مبلغ..................................... محاسبه گردید که پس ازکسر مالیات، مبلغ ............................................................. به صورت نقدی/ چک به شماره .............................. تاریخ...................... جهت تحویل و اخذ امضا از داور محترم به پیوست تقدیم می­گردد. **نام و امضای کارپرداز دانشگاه میبد:** **تاریخ:** |

\*لازم است این فرم بعد از انجام دفاع و نهایی شدن به کارشناس تحصیلات تکمیلی آموزش کل ارجاع گردد.