

**شماره : ...........................**

**تاریخ : ……./……/.........**

**پیوست : دارد**

**باسمه تعالی**

فرم درخواست پرداخت هزینه های مربوط به انجام مأموریت

(با ارائه مستندات و فاکتور)

**مدیریت محترم امور اداری و پشتیبانی دانشگاه**

سلام علیکم؛

احتراماً بدینوسیله هزینه مأموریت شماره ................................. مورخ ……./……/………. جمعاً به مبلغ (به عدد) ……………………ریال …………………………………………………..ریال (به حروف) به انضمام تصویر برگ مأموریت و فاکتورهای پیوست جهت اقدام لازم تقدیم می گردد.

**نام و نام خانودگی/سمت و امضای مأمور**

|  |
| --- |
|  |

**معاونت محترم اداری و مالی دانشگاه**

سلام علیکم؛

احتراماً موارد فوق مورد تأیید می‌باشد. لذا خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پرداخت آن مطابق مقررات اقدام لازم به عمل آید.

**مدیریت امور اداری و پشتیبانی دانشگاه**

|  |
| --- |
|  |

مدیریت محترم امور مالی دانشگاه

با سلام جهت اقدام لازم از محل اعتبارات مربوط

**ریاست دانشگاه / مقام مجاز**

**نشانی :­**

استان خراسان شمالی

بجنورد - خیابان 17شهریورشمالی

کوچه شهید عبدالحسین نوریان

**تلفن های تماس:**

32262862-058

32260777-058

32260008-058

**نمابر:**

32260245-058

**کدپستی:**

9415615458

www.kub.ac.ir