**باسمه تعالي**

**موضوع**: **درخواست قسط طرح های ارتباط با صنعت**

**ریاست محترم دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز**

**با سلام؛**

**احتراماً، خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به پرداخت قسط ....................به مبلغ .................................................. ریال از طرح ارتباط با صنعت شماره .......................... با عنوان .........................................................................................**

**اقدام لازم به عمل آید. ضمنا مدارک مورد نیاز به شرح زیر به پیوست می باشد:**

**تصویر فیش واریزی از صنعت**

**فیش واریزی مالیات پرداخت شده توسط صنعت به منظور عدم کسر مجدد مالیات (در صورت وجود)**

**کپی قرارداد داخلی بین مجری و ریاست دانشکده بهداشت دانشگاه**

**تصویر قرارداد بین صنعت و دانشکده (در مورد طرح های قراردادی)**

**فرم تکمیل شده تسویه حساب با مجری با آزمایشگاه/ دانشکده محل انجام کار**

**شماره حساب مجري طرح (بانک ملت) :**

**کدملی مجري طرح:**

 : \*\*\* توجه : تکمیل شماره حساب و کدملی در هربار پرداخت قسط الزامی است . \*\*\*

 **نام مجري طرح : مهر و امضاء**