**بسمه تعالی**

 **تاریخ:**

 **شماره:**

**فرم حق الزحمه داوری کتاب**

**دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مراغه**

|  |
| --- |
| **مشخصات داور کتاب:** |
| **نام و نام خانودگی:** |  |
| **شماره نامه ارجاع داوری** |  |

|  |
| --- |
| **مشخصات کتاب داوری شده** |
| **عنوان کتاب** |  |
| **نام نویسنده** |  |

|  |
| --- |
| **حساب بانکی** |
| **نام بانك، شعبه و شماره حساب داور کتاب** |  |

|  |
| --- |
| **کارشناس شورای تالیف و ترجمه دانشکده** |
| **محاسبات کارشناس**  | **امضاء و مهر امور پژوهشی** |
| **مبلغ قابل پرداخت (ریال):** |  |

**مدیر پژوهشی**

**امضاء**

**درخواست کننده**

**امضاء**

**مدیر پژوهشی**

**امضاء**

**مدیر پژوهشی**

**امضاء**

**معاون پژوهشی**

**امضاء**

**درخواست کننده**

**امضاء**

**درخواست کننده**

**امضاء**

**درخواست کننده**

**امضاء**