**بسمه تعالی**

**بدینوسیله گواهی می شود:**

**مبلغ ................................. ریال حق الزحمه مربوط به جلسه دفاع از رساله دکتری**

**خانم/آقای ............................................ دانشجوی دوره دکتری رشته ..............................**

**درتاریخ / / 13 از دفتر دانشکده ................................ پردیس علوم دریافت شد.**

**نام و نام خانوادگی :**

**کدملی :**

**امضا :**