

**فرم تأييد استاد راهنما به منظور استفاده دانشجو از تسهيلات دانشجويان ممتاز**

**(حمايت از شركت در كنفرانس­ها)**

اینجانب فرزند داراي کد ملّی دانشجوي مقطع كارشناسي/كارشناسي­ارشد/دكتري رشته به شماره دانشجویی ( ) واجد شرایط استفاده از تسهیلات ويژه دانشجويان ممتاز شناخته شده­ام و متقاضي استفاده از دريافت **حمايت از شركت در كنفرانس­ها** مي­باشم. اصل فاكتورهاي هزينه­هاي مرتبط به منظور تأیید خدمتتان ارائه می­گردد.

**شماره حساب بانك ملت:**

**شماره تلفن همراه:**

امضاء

تاريخ

اینجانب استاد راهنمای دانشجوی متقاضي، بدین وسیله موارد فوق را تأیید نموده و موافقت خود را با استفاده نامبرده از دريافت تسهیلات ويژه دانشجويان ممتاز اعلام می­دارم.

امضاء

تاريخ