

باسمہ تعالیٰ

شماره سند :

تاریخ سند :

مسئول محترم امور مالی .....

به استناد مواد ۵ و ۴۳ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاههای علوم پزشکی مبلغ (بحروف) ..... ریال  
بابت ..... از محل اعتبارات ردیف ..... ماده .....  
برنامه ..... در وجه ..... پرداخت نمایید.

نام و نام خانوادگی:.....

رئیس واحد .....

باسمہ تعالیٰ

شماره سند :

تاریخ سند :

مسئول محترم امور مالی .....

به استناد مواد ۵ و ۴۳ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاههای علوم پزشکی مبلغ (بحروف) ..... ریال  
بابت ..... از محل اعتبارات ردیف ..... ماده .....  
برنامه ..... در وجه ..... پرداخت نمایید.

نام و نام خانوادگی:.....

رئیس واحد .....

باسمہ تعالیٰ

شماره سند :

تاریخ سند :

مسئول محترم امور مالی .....

به استناد مواد ۵ و ۴۳ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاههای علوم پزشکی مبلغ (بحروف) ..... ریال  
بابت ..... از محل اعتبارات ردیف ..... ماده .....  
برنامه ..... در وجه ..... پرداخت نمایید.

نام و نام خانوادگی:.....

رئیس واحد .....