

## فرم (م.۴): تعیین نماینده ی مالی طرح

تاریخ:

شماره:

پیوست:

سرکار خانم دکتر فرنیبا معاونت محترم پژوهش و فن آوری مرکز

با سلام،

احتراما؛ اینجانب

که در طرح تحقیقاتی تحت عنوان:

سوم

دوم

به عنوان مجری: اول

حضور دارم موافقت و رضایت خود را جهت انجام امور مالی طرح به مجری

اعلام مینمایم .

اول آقا/خانم

نام:

امضاء: