

باسمه تعالی  
صورت ریز هزینه ثبت نام کنفرانس داخلی

شماره	شرح	مبلغ	گیرنده وجه
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
جمع کل:			

معاون پژوهشی دانشگاه گیلان:

معاون پژوهشی دانشکده:

تنظیم کننده: