اینجانب............................. دارای کدملی .........................و شماره تماس ضروری ........................... که تحت نظارت و راهنمایی استاد محترم میزبان، جناب آقای/سرکار خانم دکتر .................... از تاریخ **....................** تا **.................** به عنوان پژوهشگر با موضوع ..........................در دانشکده/مرکز پژوهشی........................ فعالیت نموده ام با امضا این نامه تایید می‌نمایم که کلیه وظایف پژوهشی خود را در دوره همکاری با دانشگاه به عنوان پژوهشگر به انجام رسانده و کلیه حق و حقوق قانونی خود را از دانشگاه شیراز و استاد محترم میزبان دریافت نموده‌ام و **هیچگونه ادعایی در این خصوص نخواهم داشت**. لذا با توجه به اینکه بر اساس بروندادهای پیوست (فهرست در جدول ذیل) تعهدات خود را به انجام رسانده درخواست تصفیه حساب و صدور گواهی پسا دکترا را دارم.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح برونداد** | |
|  |  | |
|  |  | |
| نام و نام خانوادگی، امضا و تاریخ | | |
| **محقق** | | **استاد میزبان** |

**بدینوسیله تایید می گردد که تصفیه حساب و صدور گواهی محقق از نظر این واحد بلامانع می باشد (مهر و امضا)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **معاون پژوهشی دانشکده** |  | |
| **رئیس دانشکده** |  | |
| **کتابخانه مرکزی دانشگاه** |  | |
| **آزمایشگاه مرکزی دانشگاه** |  | |
| **فناوری اطلاعات و ارتباطات دانشگاه** |  | |
| **اداره تربیت بدنی دانشگاه** |  | |
| **اداره تغذیه دانشگاه** |  | |
| **اداره امور خوابگاه‌های دانشگاه** |  | |
| **معاونت دانشجویی دانشگاه** |  | |
| **واحد حفاظت فیزیکی – صدور کارت** |  | |
| **مدیریت حراست دانشگاه** |  | |
| **تسویه حساب و صدور گواهی محقق مورد تایید می باشد** | | |
| **مدیر امور فناوری و طرح های کاربردی دانشگاه** | | **مدیر امور پژوهشی دانشگاه** |