



(صورت جلسه هزینه های بدون فاکتور)

بدین وسیله تایید می نماید پرداخت هزینه مربوطه
به جناب آقای /سرکار خانم جمعاً به مبلغ
..... ریال به شرح ذیل انجام شده است. این صورتجلسه به
عنوان فاکتور و قبض انبار تلقی می گردد.

ردیف	شرح	مبلغ
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

کارپرداز

هزینه کننده

معاون اداری و مالی

مدیر/معاون مربوطه

نشانی:

همدان

خیابان شهید فهمیده،

۱۸ متری مردم

صندوق پستی: ۵۷۹-۶۵۱۵۵

کدپستی: ۳۷۳۳-۱-۶۵۱۶۹

تلفن: ۸۴۱۱۰۰۰ (۰۸۱۱)

فکس: ۸۳۸۰۵۲۰ (۰۸۱۱)

پایگاه اینترنتی:

www.hut.ac.ir

پست الکترونیک:

info@hut.ac.ir