



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
فرم درخواست افزایش بودجه



خواهشمند است موارد ذیل بادقت تکمیل و پس از گرفتن تمامی مهر و امضاءهای مربوطه، تصویر آن به همراه پروپزال اصلاح شده بر اساس بودجه جدید با عنوان "درخواست افزایش بوجه طرح شماره ... " به ایمیل معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی (MDS.Research@mums.ac.ir) ارسال گردد.

نتیجه پس از بررسی مجدد در کمیته بودجه، پاسخ داده خواهد شد. لازم به ذکر است که موارد افزایش بودجه، در لیست بررسی کمیته بودجه به علت قدیمی بودن طرح در اولویت نخواهند بود.

- لازم به ذکر است که ضمیمه کردن پیش فاکتور، روند بررسی درخواست را تسریع خواهد نمود.

کد:

عنوان:

مجریان طرح:

• تاریخ درخواست افزایش بودجه: .../.../...

جدول تفکیکی بودجه طرح		
نوع هزینه	مبلغ کل (قبلی)	مبلغ کل (جدید)
خرید خدمت و آزمایشات	ریال	ریال
خرید دستگاه و تجهیزات غیر مصرفی	ریال	ریال
خرید لوازم و مواد مصرفی	ریال	ریال
پرداخت حق الزحمه نیروی انسانی	ریال	ریال
سایر هزینه ها	ریال	ریال
جمع	ریال	ریال

علت افزایش بودجه:

.....

.....

.....

.....

.....

آیا بودجه قبلی طرح در در کمیته بودجه دانشکده پزشکی مصوب دارد؟ بلی خیر اطلاعی ندارم

مهر و امضاء مجری طرح