

**فهرست اسناد هزینه خارج از شمول واحد: ..... دانشکده پزشکی.....**

[illegible]

قنظیم کننده	رئیس حسابداری واحد	معاون پشتیبانی
نام و نام خانوادگی: سمت:	نام و نام خانوادگی: حمید آبی رنگ	نام و نام خانوادگی: عارف تیموری سمت: معاونت پشتیبانی
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

## مدیریت امور مالی دانشگاه:

احتراماً دستور فرمائید ضمن بررسی از محل اعتبارات خارج از شمول به هزینه قطعی منظور گردد.

**دکتر سید وحید حسینی**

ریاست دانشگاه علوم پزشکی شیراز