



دانشگاه لرستان

# کارت کارگری طرح پژوهشی

روزهای کارکرد در ماه سال											مشخصات طرح
۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
											عنوان طرح: مجری طرح: شماره طرح:
۲۲	۲۱	۲۰	۱۹	۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	مشخصات فردی کارگر
											نام و نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:
توجه: روزهای کارکرد توسط کارگر امضاء شود		۳۱	۳۰	۲۹	۲۸	۲۷	۲۶	۲۵	۲۴	۲۳	صورتحساب پرداخت
											مبلغ پرداختی:
											مبلغ به حروف:

امضاء مجری طرح

امضاء و اثر انگشت گیرنده وجه