**سامانه تسهیلات ارزی**

**مرکز همکاریهای علمی بین المللی وزارت علوم**

همکاران محترم توجه داشته باشند که تنها به درخواست هایی پاسخ داده خواهد شد که پذیرش مقاله کاملاً مشخص باشد.

**اطلاعات ارسال کننده درخواست:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی**  |  |
| **سمت**  |  |
| **نام دانشگاه**  |  |
| **کشور مقصد**  |  |
| **تاریخ شروع کنفرانس (روز،ماه، سال)** |  |
| **تاریخ اتمام کنفرانس (روز، ماه، سال)**  |  |
| **تعداد روزهای کنفرانس**  |  |
| **نام کنفرانس**  |  |
| **پست الکترونیکی**  |  |
| **تلفن تماس** |  |
| **تلفن همراه**  |  |
| **فکس**  |  |
| **نام شعبه ارزی بانک ملت**  |  |

**مستندات مورد نیاز:**

1. نامه معاونت پژوهشی دانشگاه
2. خلاصه مقاله
3. گواهی پذیرش مقاله از کنفرانس مربوطه