**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