بسمه تعالی

دانشگاه مازندران
دانشکده علوم ورزشی

فرم هزینه پایان‌نامه

ردیف	شرح هزینه	مبلغ کل	مالیات	خالص پرداختی	ملاحضات

دانشجو: .....

امضاء

استاد راهنما: .....

امضاء