



تاریخ:

شماره:

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه سند حسابداری

ردیف	شرح سند	مبلغ سند	کسورات	مبلغ قابل پرداخت	امضاء یا شماره حساب بانکی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					
۲۱					
۲۲					
۲۳					
۲۴					
۲۵					
جمع کل:					
مبلغ کل به حروف:					

رئیس واحد
نام و نام خانوادگی

رئیس حسابداری
نام و نام خانوادگی

مسئول کاربرداری
نام و نام خانوادگی