

فرم استفاده از امکانات آزمایشگاهی بین دانشکده‌های

	دانشکده درخواست کننده:
نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء:
نوع درخواست:	ردیف پرداخت هزینه‌ها: <input type="checkbox"/> پایان نامه <input type="checkbox"/> رساله <input type="checkbox"/> گرانت <input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی <input type="checkbox"/> حمایت پایان نامه
نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء:	تذکر: پرداخت هزینه‌های ردیف پایان نامه و رساله با تایید معاون محترم پژوهشی به عهده دانشکده درخواست کننده می باشد.
امضاء	نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی

	دانشکده سرویس دهنده:
تعداد آزمایش‌ها:	نوع آزمایش:
هزینه کل آزمایشها	هزینه هر آزمایش:
نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء:	نام و نام خانوادگی مسئول آزمایشگاه: امضاء:
توضیحات:	

رونوشت: اداره پژوهش دانشکده‌های درخواست کننده و سرویس دهنده