



فرم درخواست استفاده از تجهیزات آزمایشگاه ها

شماره :

تاریخ :

معاون محترم پژوهشی

با سلام

احتراما اینجانب متقاضی استفاده از امکانات آزمایشگاهی دانشگاه آزاد سبزوار را دارم .

هیات علمی برون دانشگاهی

نوع آزمایش های مورد تقاضا :

تعداد نمونه ها :

مشخصات نمونه ها :

تاریخ / امضا

شماره تماس

منبع تامین بودجه

شخصی : واریز به حساب شماره ۰۱۰۵۶۸۶۶۶۸۰۰۷ سیبای بانک ملی، در وجه معاونت پژوهشی دانشگاه

طرح پژوهشی

توجه : هزینه محاسبه شده بایستی در وجه دانشگاه پرداخت و اصل فیش مربوطه قبل از دریافت نتایج، تحویل مسوول کل آزمایشگاه ها گردد

مسوول محترم آزمایشگاه ها و کارگاه ها

احتراما، خواهشمند است نسبت به ارائه خدمات مورد تقاضا از محل اقدام گردد.

معاون پژوهشی

تاریخ :

مسوول محترم آزمایشگاه

احتراما، خواهشمند است نسبت به ارائه خدمات مورد تقاضا اقدام فرموده و در پایان لیست هزینه های مصرفی و خدمات مشمول هزینه را ذیل همین برگه اعلام نموده تا نسبت به تسویه حساب اقدام گردد.

مسوول آزمایشگاه ها و کارگاه ها

تاریخ :

قیمت	تعداد نمونه	نوع دستگاه مورد استفاده	قیمت ماده مصرفی	مقدار ماده مصرفی	نام ماده مصرفی

<p>هزینه کل مواد مصرفی :</p> <p>هزینه دستگاهی :</p> <p>کل هزینه :</p> <p>نام و نام خانوادگی و امضا مسوول آزمایشگاه</p> <p>تاریخ:</p>
<p>توضیحات در مورد نحوه تسویه حساب :</p> <p>شماره فیش پرداختی :</p>
<p>معاون محترم پژوهشی</p> <p>با سلام و احترام</p> <p>احتراما به استحضار می رساند هزینه های مواد مصرفی و تجهیزات مورد استفاده طبق جدول بالا می باشد. مسوول آزمایشگاه ها و کارگاه ها</p> <p>تاریخ و امضا</p>