فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی و کارگاهی

نام ونام خانوادگی متقاضی: کدملی(تصویر کارت ملی ارائه گردد) : تاریخ تقاضا:

آدرس کامل و تلفن :

نوع سهمیه استفاده : ☐ دانشجوی مرکزتهران شمال ☐ دانشجوی سایر مراکز دانشگاه ☐ سایر

عنوان پایان نامه :	**تاریخ تصویب گروه (تصویر صورتجلسه گروه به پیوست ارایه گردد) :**

تاییداستاد/ اساتید راهنما **تایید مدیر گروه**

نام ونام خانوادگی **نام ونام خانوادگی**

جدول مشخصات آزمایشات مورد تقاضا (درصورت نیاز به فضای بیشتر لطفا جدولی مشابه زیر پیوست گردد)

نام آزمایش	نام دستگاه	پارامترهای مورد نظر	نام مواد شیمیایی	مقدار مورد نیاز	تعداد نمونه

- **مبلغ کل قابل پرداخت :**
- **اطلاعات و نحوه پرداخت :**

– **شماره شبا** IR690100004001086003006517 **بانک مرکزی(واریز از طریق بانک ملی ایران)**

– **شماره شناسه** ۳۳۰۰۸۶۰۸۲۱۲۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۸۰۷ **بنام آزمایشگاهها و کارگاههای دانشگاه پیام نور تهران شمال**

۱-

۲-

نام و نام خانوادگی /امضا **نام و نام خانوادگی/امضا** **امضا**

متقاضی **کارشناس مسوول آزمایشگاه** **سرپرست آزمایشگاه**