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	استاندارد مورد نظر	پارامترهای مورد نظر	تعداد نمونه

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

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

– **شماره شناسه** 3300860821260000000000000807 **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**