



درخواست کننده:

تاریخ:

عنوان طرح:

تامین کننده:

ردیف	شرح کالا	تعداد	واحد	سایر مشخصات	مبلغ برآورد (ریال)
جمع کل					

درخواست کننده:

مجری/راهنما/مشاور:

ناظر/مسئول امور آزمایشگاه:

تاریخ و امضا:

تاریخ و امضا:

تاریخ و امضا:

خرید مواد/ خدمت فوق از لحاظ اعتبار طرح بلامانع است.

مدیر امور مالی

تاریخ و امضا:

با انجام هزینه مشروحه فوق موافقت می شود.

معاون اداری و مالی

تاریخ و امضا:

تامین کننده فوق مورد تایید بوده و اقلام فوق پس از تامین اعتبار و با تایید مجری طرح (درخواست کننده) خریداری شد.

مسئول خرید/مسئول امور آزمایشگاه

تاریخ و امضا:

خدمات فوق از نظر فنی مورد تایید این جانب ..... است.

تحويل گیرنده

تاریخ و امضا: