

# فرم درخواست استفاده از خدمات آزمایشگاهی دانشجویان و



پژوهشکده علوم و صنایع غذایی

مشتریان بیرونی

(عضو شبکه آزمایشگاهی علمی ایران (شاعا))

کد سند: FR-RL-02-02

تاریخ بازنگری: ۹۴/۰۹/۲۲

متقاضی	نام و نام خانوادگی:	کد ملی / شناسه اقتصادی:
	سازمان / شرکت:	
	آدرس:	
	تلفن و ایمیل:	
دانشجو	نام و نام خانوادگی:	مقطع:
	استاد راهنما / مشاور در پژوهشکده:	شماره دانشجویی:
	دانشگاه محل تحصیل:	آدرس و تلفن:
	عنوان پایان نامه:	

ردیف	نام آزمون	کد آزمون	تعداد	هزینه واحد (ریال)	هزینه با احتساب تخفیف (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
جمع کل					

مسئول دبیرخانه آزمایشگاه .....

امضاء. درخواست کننده .....

مسئول امور آزمایشگاهها	کارشناس محترم آزمایشگاه .....
	لطفا پس از تایید هزینه و امکان انجام آزمون، نسبت به انجام آزمون اقدام فرمائید. مستول امور آزمایشگاه: نام و نام خانوادگی کارشناس:
امور مالی	دبیرخانه محترم آزمایشگاه
	مبلغ ..... ریال طی فیش ..... به حساب ..... واریز گردید. نام و نام خانوادگی: