



دانشگاه علوم کشاورزی  
و منابع طبیعی ساری

**بسمه تعالی**  
فرم درخواست استفاده از امکانات آزمایشگاهی  
برون دانشگاهی (مراکز و ارگان‌های خارج از دانشگاه کشاورزی و منابع طبیعی ساری)

رئیس محترم آزمایشگاه مرکزی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری

خواهشمند است امکان استفاده از دستگاه‌های آزمایشگاهی آن مرکز به شرح زیر برای اینجانب فراهم شود. لازم به ذکر است با آگاهی کامل نسبت به تعرفه آنالیزها و همچنین مشخص بودن تعداد نمونه، این فرم را تکمیل نموده و تمامی هزینه‌های مربوطه بر عهده اینجانب است.

توضیحات	هزینه آنالیز (ریال)	تعداد نمونه	آنالیز مورد نظر

**مشخصات متقاضی**

نام و نام خانوادگی متقاضی: ..... شماره ملی: .....  
 دانشگاه/سازمان محل خدمت: ..... استاد راهنمای مربوطه: .....  
 شماره تماس: ..... شماره تماس استاد راهنما: .....  
 ایمیل متقاضی: .....

تاریخ و امضاء

**شرح هزینه استفاده از خدمات آزمایشگاه مرکزی**

	جمع کل هزینه‌ها (ریال)
	تخفیف شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی (ریال)
	جمع کل پرداختی (ریال)

جناب آقای/خانم: .....

با سلام و احترام،

خواهشمند است مبلغ ..... به حساب با مشخصات زیر واریز شود.

4001073903018990	شماره حساب
37107-39531-19503-00140-02820-77702	شناسه پرداخت
IR93-0100-0040-0107-3903-0189-90	شماره شبا
نزد بانک مرکزی به نام حساب تمرکز وجوه درآمدهای اختصاصی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری	

رئیس آزمایشگاه مرکزی امضاء و تاریخ