



بسمه تعالی

فرم درخواست استفاده از امکانات آزمایشگاهی فرم درون دانشگاهی (دانشگاه کشاورزی و منابع طبیعی ساری)



دانشگاه علوم کشاورزی
و منابع طبیعی ساری

رییس محترم آزمایشگاه مرکزی

احتراماً خواهشمند است امکان استفاده از دستگاه‌های آزمایشگاهی آن مرکز به شرح زیر را برای خانم/آقای هیأت علمی/
دانشجوی رشته دانشکده منابع طبیعی تحت راهنمایی/مشاوره اینجانب را فراهم آورید.

نام دستگاه / آزمایش مورد نظر	تعداد نمونه	هزینه آزمایش (بدون تخفیف)	هزینه آزمایش (با تخفیف)
شماره تماس متقاضی: کد ملی متقاضی (الزامی): ایمیل متقاضی (الزامی):		شماره تماس استاد راهنما: کد ملی استاد راهنما: ایمیل استاد:	
تاریخ و امضا		تاریخ و امضا استاد راهنما	

معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه

با سلام و احترام،
هزینه استفاده از خدمات آزمایشگاه مرکزی به شرح
زیر تایید می‌شود.

رییس آزمایشگاه مرکزی

تاریخ و امضا

مبلغ کل (ریال)	
تخفیف دانشگاه (ریال)	
تخفیف شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی (ریال)	
مبلغ نهایی (ریال)	

معاون محترم دانشکده منابع طبیعی

خواهشمند است هزینه فوق به مبلغ از محل پایان نامه / رساله دوره آقای/خانم و مبلغ
از محل گرنت آقای/ خانم همکار محترم گروه کسر شود.

معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه تاریخ و امضا

رییس محترم دانشکده منابع طبیعی

احتراماً خواهشمند است مبلغ فوق از محل اعتبار پژوهشی کسر و اقدام برابر مقررات صورت گیرد.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده تاریخ و امضا

حسابدار / کارپرداز محترم دانشکده منابع طبیعی

با سلام، لطفاً جهت اقدام برابر مقررات

رییس دانشکده تاریخ و امضا

رییس محترم آزمایشگاه مرکزی

مبلغ فوق از محل اعتبار پژوهشی کسر و به حساب با مشخصات زیر واریز می‌گردد.

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	

امور مالی دانشکده تاریخ و امضا