



## 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 مهندسی زراعی 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 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 مهندسی زراعی

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 مهندسی زراعی

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 مهندسی زراعی

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