



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست انجام خدمات آزمایشگاهی و کارگاهی

1- مشخصات متقاضی نام و نام خانوادگی متقاضی: نام دانشگاه/دانشکده/گروه (و یا شرکت، سازمان و ...): نام استاد راهنما (در مورد دانشجویان): شماره تماس ثابت: شماره همراه: آدرس الکترونیکی: آدرس پستی و کدپستی:
2- مشخصات آزمایشگاه نام آزمایشگاه: نام دانشکده و یا پژوهشکده:
3- شرح آزمایشها و یا خدمات کارگاهی موردنیاز (شامل نام آزمایشها یا خدمات، تعداد تستها/نمونه ها، شرایط آزمایشها و ...)، (در صورت نیاز از برگه جداگانه‌ای جهت توضیح و شرح بیشتر استفاده شود که دارای تاریخ بوده و به امضا متقاضی رسیده باشد). تاریخ و امضای متقاضی
4- این محل توسط مسئول آزمایشگاه/کارگاه تکمیل شود: تاریخ انجام آزمایش/خدمات کارگاهی: ملاحظات: هزینه کل (بر اساس تعرفه های سال جاری برحسب ریال): فهرست هزینه ها در ذیل آورده شود و یا پیوست گردد (پیوست ها نیاز به تاریخ و امضا مسئول آزمایشگاه/کارگاه دارند): تاریخ و امضای مسئول آزمایشگاه/کارگاه
5- تایید رئیس دانشکده/پژوهشکده هزینه آزمایش/خدمات کارگاهی به مبلغ ریال، طبق فیش شماره در تاریخ پرداخت شده است و لذا آقا/خانم مسئول محترم آزمایشگاه/کارگاه نسبت به انجام آزمایش/خدمات کارگاهی فوق اقدام نمایید. تاریخ و امضای رئیس دانشکده/پژوهشکده

- انجام آزمایش/خدمات کارگاهی منوط به پرداخت کل هزینه و تایید پرداخت توسط رئیس دانشکده/پژوهشکده است (نیاز به تایید بند 5 است).
- هزینه آزمایش/خدمات کارگاهی باید به حساب درآمدهای اختصاصی دانشگاه شاهرود به شماره حساب 2178612988005 نزد بانک ملی ایران پرداخت شود.