



درخواست کسر از محل گزنت جهت انجام خدمات آزمایشگاهی

شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی دانشجو
دانشکده	نام و نام خانوادگی استاد راهنما
کارشناس آزمایشگاه	عنوان آزمایشگاه

جمع (ریال)	تعداد	تعرفه (ریال)	نوع خدمات
جمع کل			

مسئول محترم آزمایشگاه

با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب عضو هیئت علمی با شماره ملی موافقت خود را برای کسر مبلغ ریال از محل گزنت خویش برای استفاده از خدمات آزمایشگاهی فوق اعلام میدارم. لذا خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

امضاء

مشخصات و امضاء عضو محترم هیات علمی مورد تایید دانشکده می باشد.

مهر دانشکده

با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند خدمات آزمایشگاهی فوق، انجام و نتیجه آن در تاریخ تحویل نامبرده گردید. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

کارشناس آزمایشگاه.....

امضاء

معاونت محترم پژوهش و فناوری

باسلام، احتراماً خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ریال از گزنت آقا/خانم کسر و به حساب درآمدهای اختصاصی دانشگاه واریز گردد.

رئیس آزمایشگاه مرکزی

امضاء