



## درخواست کسر از محل گزنت جهت انجام خدمات آزمایشگاهی

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

نوع خدمات	تعرفه (ریال)	تعداد	جمع (ریال)	سهم مشتری در صورت استفاده از تخفیف شبکه
جمع کل				

### مسئول محترم آزمایشگاه مهندسی سازه

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.

اینجانب دارای اعتبار طرح تخفیف در شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی می باشم و موافقت خود را برای استفاده از آن اعلام میدارم.

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.

..... ریال از اعتبار شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی استفاده شد.

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