|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\admin\Desktop\آزمایشگاه\LOGO\LOGO.jpg** | **فرم درخواست خدمت** | **دانشگاه تهران****آزمایشگاه مرکزی دستگاهی پردیس علوم****آزمایشگاه تجهیزات عمومی دانشکده زیست شناسی** |
|  |
| مشخصات متقاضی | نام و نام خانوادگی:کدملی:شماره تماس:ایمیل:نام استاد راهنما یا رئیس بخش:نام دانشگاه/دانشکده/موسسه:عنوان یا مورد استفاده مدل(با جزئیات کامل پروژه و محل انجام) :تاریخ دریافت نمونه: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | امضای رئیس بخش:(رئیس دانشکده/استاد راهنما/مدیر موسسه/ و ...) | توضیحات پرداخت و کد پیگیری پرداخت(الزامی است): |
|  |  |
|  |
| تعرفه و پرداخت | کد و نام خدمت | تعرفه آزاد | تعداد | تخفیف(دانشگاه تهران) | تعرفه پرداختی | میزان استفاده از اعتبار شبکه |
|  |  |  | صفر |  | صفر |
|  |  |  | صفر |  | صفر |
|  |
|  |
| **تذکرات:**1- در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.2- بعد از خروج نمونه از دانشکده، هیچ مسئولیتی مورد توجه آزمایشگاه تجهیزات عمومی دانشکده زیست شناسی نمی‌باشد(مثل از بین رفتن نمونه‌ها در حین حمل یا شرایط نامناسب نگهداری و...)3-محقق یا دانشجوی دریافت کننده‌ی نمونه متعهد می‌شود که بجز مورد ذکر شده‌ی فوق حق هیچگونه استفاده‌ی تجاری مثل تکثیر در جهت فروش و سایر موارد خارج از چهارچوب تحقیقاتی ذکر شده (به تشخیص کارشناسان آزمایشگاه تجهیزات عمومی دانشکده زیست شناسی) را ندارد و درصورت مشاهده حق پیگیری قانونی برای دانشکده زیست شناسی دانشگاه تهران وجود خواهد داشت.اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.امضا و اثر انگشت درخواست کننده:  |
|  |
| واحد پذیرش |  | تاریخ مراجعه: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ توسط:تاریخ دریافت نمونه: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ توسط: Draft □ صدور فاکتور: □ ثبت مالی: □  |