|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:نام دانشگاه/دانشکده/موسسه:تاریخ تحویل نمونه: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | امضای استاد راهنما:(مخصوص دانشگاه تهران) | توضیحات پرداخت و کد پیگیری پرداخت: |
|  |  |
|  |
| تعرفه و پرداخت | کد و نام خدمت | تعرفه آزاد | تعداد | تخفیف(دانشگاه تهران) | تعرفه پرداختی | میزان استفاده از اعتبار شبکه |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **تذکر:** در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.امضا درخواست کننده  |
|  |
| واحد پذیرش |  | تاریخ انجـام آنالـیز: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ توسط:تاریخ ارسال جواب: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ توسط: Draft □ صدور فاکتور: □ ثبت مالی: □  |