**فرم درخواست خدمات از مرکز کارگاه‌های آموزشی**

**شماره:**

**تاریخ:**

**از دانشکده/مرکز:**

بدینوسیله آقای/خانم جهت استفاده از خدمات مرکز کارگاه‌های آموزشی دانشگاه معرفی می‌گردد.

**شرح خدمات:**

**نوع پروژه:**

 پژوهشی خارج از دانشگاه پژوهشی دانشگاه یا داخلی

 دانشجویی کارشناسی ارشد/ دکتری

- تامین هزینه خدمات از محل اعتبارات طرح پژوهشی یا تحصیلات تکمیلی دانشکده/ مرکز بلامانع است.

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما یا مجری طرح تحقیقاتی تاییدیه ریاست دانشکده**

**تاریخ و امضا تاریخ و امضا**

 **-----------------------------------------------------------**

**این قسمت توسط مرکز کارگاه‌های آموزشی تکمیل شود.**

ارجاع و تائیدیه مدیر مرکز کارگا‌ه­های آموزشی شماره:

 تاریخ:

جناب آقای لطفا، زیر نظر مسئول پروژه‌ها، آقای اسماعیل کریمی اقدام فرمائید.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع عملیات** | **زمان انجام کار** | **ماشین**  | **ابزار مصرفی** | **هزینه** | **تخفیف**  | **جمع هزینه به ریال** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | امضاء مجری و تاریخ | امضاء انباردار |  |  |  |

- احتراماً مبلغ به شماره حساب 90078 بانک تجارت شعبه دانشگاه به نام معاون آموزشی واریز و اصل فیش را تحویل این مرکز نمائید.

**مدیر داخلی و معاون مرکز**

**الیاس عباسی**