



فرم درخواست انجام خدمات پژوهشی  
مخصوص دانشجویان دانشکده مکانیک

تاریخ .....  
شماره .....  
پیوست .....

۱- مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره تماس: استاد/اساتید راهنما:

درخواست:

نام آزمایشگاه: نام دستگاه یا آزمایش: کد دستگاه:  
تعداد/ ساعت مورد نیاز جهت استفاده: نوع/ جنس ماده اولیه:

توضیحات: .....

امضاء متقاضی/ تاریخ:

در صورت عدم اطلاع از برخی اطلاعات فوق، پس از انجام آزمایشات، این قسمت تکمیل می گردد.

۲- تأیید استاد/ اساتید راهنما

انجام درخواست فوق با پرداخت هزینه از بودجه تحصیلات تکمیلی و از پژوهانه اینجانب/ اینجانبان مورد تأیید است.  
ضمناً در صورتی که بودجه تحصیلات تکمیلی به اندازه کافی نباشد مازاد هزینه از پژوهانه اینجانب کسر گردد.

امضاء/ تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

۳- تأیید و ثبت در سیستم

اطلاعات فوق در سیستم ثبت گردید.

امضاء/ تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

۴- اجرای فرایند

درخواست فوق با مشخصات زیر انجام پذیرفت.

امضاء/ تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

۵- ثبت و بایگانی

اطلاعات مالی در سیستم ثبت گردید.

امضاء/ تاریخ:

نام و نام خانوادگی: