

فرم تقاضای استفاده از سها

مشخصات متقاضی (مشتری):

نام و نام خانوادگی:

دانشجو (دانشگاه: شماره دانشجویی: رشته:)مجری طرح شرکت دولتی خصوصی سایر میزان تحصیلات: دیپلم کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکترای حرفه ای دکترای تخصصی

دلیل انتخاب واحد دانشگاهی:

نزدیکی راه قیمت مناسب کیفیت دستگاه های آزمایشگاهی برخورد مناسب کارکنان سرعت و دقت بالا در انجام خدمات داشتن نمونه خاص داشتن توانمندی خاص سایر (.....)

نوع تقاضا:

استفاده از تجهیزات/ دستگاه های با فناوری پیشرفته استفاده از فضای آزمایشگاه/کارگاه و دستگاه ها ساخت قطعه خاص خدمات در حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات آنالیز نمونه (تعداد دستگاه/ های مورد استفاده برای آنالیز.....)خرید نمونه خاص (باکتری قارچ جلبک گیاهی بذر دانه گرده نانو مواد سایر (.....)درخواست استفاده از سرد خانه تهیه نمونه لام (تعداد و نوع لام مشاوره (زمینه مشاوره.....)استفاده از زمین کشاورزی/گلخانه (مدت روز/ ماه) درخواست استفاده از سالن های ورزشی و دستگاه های مرتبط سایر (.....)

توضیحات در باره نوع درخواست/ تعداد نمونه:

تائیدیه استاد راهنما (برای دانشجویان)

نام و امضاء:

تاریخ:

آدرس متقاضی:

پست الکترونیک (Email):

تلفن متقاضی:

برآورد هزینه (این قسمت توسط رئیس آزمایشگاه های واحد تکمیل می شود)

مبلغ ریال (محاسبه شده طبق بخش نامه تعرفه ارایه خدمات آزمایشگاهی و کارگاهی ۷۰/۶۸۳۹۸ و یا آخرین بخش

نامه تعرفه ارائه خدمات) به حساب پژوهشی واحد میانه به شماره ۰۱۱۰۳۵۳۱۳۲۰۰۸ بانک ملی به نام دانشگاه آزاد اسلامی میانه (سها) واریز شود.

نام و امضای متقاضی (مشتری) رئیس/ مسئول آزمایشگاه های واحد امضا و مهر معاون پژوهشی واحد/ مدیر پژوهش واحد

تاریخ:

تاریخ:

تاریخ:

فرم معرفی متقاضی به کارشناس آزمایشگاه / کارگاه

بدین وسیله خانم/ آقای از واحد دانشگاهی/ شرکت برای استفاده از آزمایشگاه/ کارگاه

خدمات آزمایشگاهی/ کارگاهی به شرح زیر معرفی می شود:

استفاده از فضای آزمایشگاه / کارگاه و دستگاه ها استفاده از دستگاه تخصصی (High Tech) زمان مورد نیاز:

آنالیز نمونه نوع آنالیز: دستگاه/ های مورد نیاز: تعداد نمونه:

نمونه خاص باکتری جلبک گیاهی (تازه یا خشک شده) بذر دانه گرده نانو مواد سایر (.....)

تهیه نمونه لام نوع لام: تعداد:

ساخت قطعه خاص نام قطعه: تعداد: سایر (.....)

توضیحات:

تلفن ضروری و تلفن همراه متقاضی:

امضا رئیس/ مسئول آزمایشگاه های واحد و تاریخ:

گزارش کارشناس آزمایشگاه / کارگاه درباره ارایه خدمات به متقاضی معرفی شده

الف: این قسمت توسط کارشناس در صورت استفاده متقاضی از آزمایشگاه / کارگاه تکمیل شود.

نام دستگاه های تخصصی مورد استفاده و تعداد دفعات مصرف / زمان مصرف:

زمان کلی فعالیت در آزمایشگاه (روز/ماه): زمان حضور/ بازدید از آزمایشگاه در ساعات غیر اداری (ساعت/روز/ماه): شکستن تجهیزات شیشه ای آسیب به دستگاه به دلیل عدم رعایت اصول استفاده از دستگاه حوادث و آسیب های وارده از سوی متقاضی حین فعالیت و علت آن ها: رعایت نظافت/ ایمنی/ اخلاقیات توسط متقاضی:

ب: این قسمت توسط کارشناس در صورت استفاده متقاضی از خدمات آزمایشگاهی / کارگاهی تکمیل شود.

آنالیز نمونه نوع آنالیز: دستگاه های مورد نیاز: تعداد نمونه: زمان ارائه نتایج: تحويل نمونه خاص نوع نمونه: نام نمونه/ ها: زمان تحويل: تهیه لام نوع لام: تعداد: زمان تحويل: ساخت قطعه خاص نام قطعه: تعداد: زمان تحويل: سایر توضیحات و زمان: نام و امضای متقاضی (مشتري) نام و امضای کارشناس آزمایشگاه / کارگاه امضای رئیس/ مسئول آزمایشگاه های واحد تاریخ: تاریخ: تاریخ:

رئیس محترم اداره آزمایشگاهها و کارگاههای واحد

با سلام

با احترام، در صورتیکه $\frac{\text{خانم}}{\text{آقای}}$ دانشجوی مقطع رشته.....

تاکنون از امکانات آزمایشگاهی آن مرکز استفاده نموده، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به اعلام جمع کل مبلغ مورد استفاده توسط نامبرده از امکانات موجود در آن مرکز در ذیل این فرم اقدام مقتضی بعمل آورند.

..... مدیر پژوهشی

..... نام و نام خانوادگی

..... تاریخ و امضاء

مدیریت محترم پژوهشی واحد

با سلام

با احترام، در پاسخ به استعلام هزینه‌های $\frac{\text{خانم}}{\text{آقای}}$ دانشجوی مقطع

رشته اعلام می‌دارد:

نامبرده تاکنون از امکانات موجود در این مرکز استفاده نکرده است.

نامبرده جمعاً به مبلغ ریال (معادل تومان) از امکانات این آزمایشگاه در موارد ذیل استفاده نموده است:

مسئول آزمایشگاهها و کارگاههای واحد.

..... نام و نام خانوادگی

..... تاریخ و امضاء