



فرم شماره ۱

فرم درخواست استفاده از امکانات آزمایشگاهی

اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی که موضوع رساله/پایان نامه ام در تاریخ تحت عنوان:

در شورای پژوهشی واحد علوم و تحقیقات به تصویب نهایی رسیده، درخواست استفاده از امکانات آزمایشگاهی موجود در

دانشکده.....	واحد علوم و تحقیقات را دارم.
مرکز.....	
} مجتمع آزمایشگاهی	

نام و نام خانوادگی.....

امضاء و تاریخ.....

مراتب نیاز دانشجوی فوق به استفاده از امکانات آزمایشگاهی موجود در

دانشکده.....	}
مرکز.....	
مجتمع آزمایشگاهی.....	

با توجه به عنوان رساله/پایان نامه تصویب شده مورد تأیید می باشد.

<p>استاد راهنما</p> <p>نام و نام خانوادگی.....</p> <p>امضاء و تاریخ.....</p>	<p>استاد راهنما</p> <p>نام و نام خانوادگی.....</p> <p>امضاء و تاریخ.....</p>
--	--

مدیر محترم پژوهشی دانشکده.....

احتراماً با توجه به نیاز خانم/آقای به استفاده از امکانات آزمایشگاهی فوق و تصویب موضوع رساله/پایان نامه در شورای پژوهشی واحد و تأیید مراتب توسط استاد/استادان راهنما، خواهشمند است نسبت به معرفی نامبرده اقدام لازم مبذول فرمایند.

مدیر گروه تخصصی.....

نام و نام خانوادگی.....

امضاء و تاریخ.....

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

این قسمت توسط استادان راهنما تکمیل شود.

این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل شود.

بسمه تعالی

فرم شماره ۲

ریاست محترم }
مجتمع آزمایشگاهی }
..... مرکز }
..... دانشکده }

با سلام

احتراماً بدینوسیله خانم / آقای دانشجوی مقطع
..... رشته که موضوع پایان نامه / رساله ایشان در
تاریخ تحت عنوان ".....
..... " در
شورای پژوهشی واحد به تصویب رسیده جهت استفاده از امکانات آن مرکز
معرفی شود. ضمناً تصویر برابر اصل شده صفحات مربوط به استفاده از مواد
آزمایشگاهی و دستگاههای مورد نیاز که در فرم پروپوزال پیش‌بینی شده به
پیوست ایفاد می‌گردد. / از

مدیر پژوهشی / رئیس دانشکده

تاریخ و امضاء

مهر دانشکده

بسمه تعالی

فرم شماره ۳

ریاست محترم.....

با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند موضوع پایان نامه خانم رساله آقای کارشناسی ارشد دکتری رشته تحت عنوان مقطع

.....»

..... در تاریخ / / ۱۳ در شورای پژوهشی دانشگاه مطرح و به تصویب رسید، استاد راهنمای نامبرده..... و استاد مشاور استادان تعیین شده‌اند، خواهشمند است دستور فرمایند با ایشان در اجرای تحقیقات به منظور تدوین پایان نامه همکاری و مساعدت لازم رساله مبذول فرمایند.

شایان ذکر است هزینه‌های احتمالی در این خصوص بعهده دانشجو می‌باشد./ز

ریاست دانشکده.....



فرم شماره ۴

دانشکده.....
مرکز.....
مجتمع آزمایشگاهی.....
ریاست محترم.

با سلام

احتراماً در صورتیکه خانم/ 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 /رئیس دانشکده.....
نام و نام خانوادگی.....
تاریخ و امضاء.....
مهر دانشکده

ریاست محترم دانشکده.....

با سلام

احتراماً در پاسخ به استعلام هزینه‌های خانم/ آقای..... دانشجوی مقطع.....
رشته..... اعلام می‌دارد:
 نامبرده تاکنون از امکانات موجود در این مرکز استفاده نکرده است.
 نامبرده جمعاً بمبلغ..... ریال (معادل..... تومان) از امکانات این
آزمایشگاه در موارد ذیل استفاده نموده است:

رئیس.....
نام و نام خانوادگی.....
تاریخ و امضاء.....
مهر مرکز



الف) درخواست دانشجو:

احتراماً ضمن تقدیم برگ اصل فاکتور و رسیدهای پرداختی که به منظور تهیه پایان‌نامه/رساله تحت عنوان: هزینه نموده‌ام و جمع کل مبالغ پرداخت شده بر اساس این فاکتورها مبلغ ریال معادل تومان می‌باشد، تقاضا دارم نسبت به پرداخت کمک هزینه پایان‌نامه/رساله بر اساس ضوابط دانشگاه و تا سقف مصوب به اینجانب اقدام مقتضی بعمل آورند.

نام و نام خانوادگی:	مقطع و رشته تحصیلی:	تاریخ دفاع:
شماره تلفن (همراه):	شماره تلفن (ثابت):	تایید موارد فوق
نام بانک (ملی یا ملت):	شماره حساب:	امضای متقاضی
نام بانک:	شماره حساب:	تاریخ:
	شماره شبا:	

تذکر: در صورت عدم وجود حساب بانکی در بانک‌های ملی یا ملت لازم است شماره شبا به منظور واریز وجه مورد تأیید ذکر گردد.

ب) تأیید استاد/استادان راهنما:

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم/آقای دانشجوی مقطع رشته در راستای تدوین رساله/پایان‌نامه خود مبلغ ریال به منظور خرید مواد و لوازم آزمایشگاهی، انجام آزمایشات به تعداد بار، استفاده از دستگاهها و تجهیزات، طراحی و ساخت دستگاه، هزینه‌های کارگری، سایر موارد شامل بشرح فاکتورهای پیوست هزینه نموده و پرداخت آن تا سقف مجاز مورد تأیید می‌باشد ضمناً تعداد برگ اصل مدارک و فاکتورهای پیوست نیز توسط اینجانب امضاء شده است.

استاد راهنما	استاد راهنما
نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ

ج) تایید گروه تخصصی:

گواهی می‌شود مبلغ ریال معادل تومان بر اساس فاکتورهای پیوست و بشرح فوق توسط خانم/آقای پرداخت شده و تخصیص کمک هزینه مطابق ضوابط و تا سقف مصوب به نامبرده مورد تأیید می‌باشد. مدیر گروه تخصصی نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

د) تایید دانشکده:

پرداخت مبلغ ریال معادل تومان توسط دانشجو بشرح فوق مورد تأیید است.
 بر اساس استعلام بعمل آمده (تصاویر پیوست) خانم/آقای تاکنون جمعاً بمبلغ ریال معادل تومان از امکانات آزمایشگاههای واحد استفاده نموده است.
 بر اساس استعلام بعمل آمده (تصاویر پیوست) خانم/آقای تاکنون از هیچیک از امکانات آزمایشگاهی واحد استفاده نکرده است.
 تعداد برگ اصل فاکتور و صورتحساب هزینه‌های دانشجو که توسط استادان راهنما و شخص دانشجو تایید شده ضمیمه است.
 پرداخت کمک هزینه تا سقف مصوب به خانم/آقای مورد تأیید می‌باشد. /ط

رئیس دانشکده
 نام و نام خانوادگی
 امضاء و تاریخ
 مهر دانشکده