تاریخ :

فرم تقاضا جهت استفاده از آزمایشگاه / کارگاه ....

دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفت

الف

الف) مشخصات متقاضی

**رشته تحصیلی .......................**

**نام و نام خانوادگی .................................**

 دانشجو □ ( دانشگاه آزاد □ سایر دانشگاهها □ ) هیأت علمی □ شرکت □ (دولتی □ خصوصی□ ) سایر □

**عنوان پایان نامه یا طرح : .........................................................................................................................................**

**دلیل انتخاب واحد دانشگاهی:** نزدیکی راه □ قیمت مناسب □ کیفیت دستگاههای آزمایشگاه□ برخورد مناسب کارکنان □ سرعت و دقت بالادر انجام خدمات □ داشتن نمونه خاص □ داشتن توانمندی خاص □ سایر □(..........................................................................)

**نوع تقاضا:**

استفاده از تجهیزات / دستگاههای با فناوری پیشرفته□ ساخت قطعه خاص □ خدمات در حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات □ آنالیز نمونه□ (تعداد ......................... دستگاه مورد نیاز برای آنالیز............................................)

خرید نمونه خاص□(باکتری □ قارچ□ جلبک □ گیاهی□ بذر □ دانه گرده□ نانومواد□ سایر □ ................................) استفاده از سردخانه □

تهیه نمونه لازم □ (تعداد و نوع لازم..............................) مشاوره □ ( زمینه مشاوره .............................. ) استفاده از زمین کشاورزی/گلخانه □ (مدت.........روز/ماه) درخواست استفاده از سالن های ورزشی و دستگاههای مرتبط □ سایر □ (.............................................................)

**استفاده از فضای آزمایشگاه / کارگاه : □ (مدت .................روز/ماه)**

ب) شرح اقلام و تجهیزات

**1- لیست اقلام مصرفی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام کالا | واحد  | مقدار/وزن |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2-لیست تجهیزات مورد نیاز :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دستگاه | عنوان آزمون | میزان استفاده |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 تأیید استاد راهنما

توضیحات در مورد درخواست/تعداد نمونه

آدرس متقاضی:

تلفن متقاضی: پست الکترونیکی(Email):

|  |
| --- |
| برآورد هزینه (این قسمت توسط رئیس آزمایشگاههای واحد تکمیل می شود) |

1. **لیست اقلام مصرفی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام کالا** | **میزان** | **واحد** | **هزینه واحد** | **برآورد هزینه**  | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل هزینه های امکانات موجود در واحد : ............................................................... ریال** |

1. **لیست تجهیزات مورد نیاز:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دستگاه** | **عنوان آزمون** | **واحد** | **هزینه واحد** | **برآورد هزینه** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل هزینه های تجهیزات موجود در واحد : ............................................................... ریال** |

مبلغ ........................ریال ( محاسبه شده طبق بخشنامه تعرفه ارائه خدمات آزمایشگاهی و کارگاهی 68398/70 و یا آخرین بخشنامه تعرفه ارائه خدمات ) به حساب صندوق آزمایشگاه ساها دانشگاه ازاد اسلامی واحد 0110355429007 واریز شود.

توضیحات:

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