



دانشکده فنی مهندسی مکانیک

بسمه تعالی

تاریخ

شماره

پیوست

فرم شماره ۱- درخواست استفاده از خدمات آزمایشگاهی / کارگاهی / رایانه‌ای دانشکده مکانیک

ریاست محترم دانشکده مهندسی مکانیک

با سلام، اینجانب آقای/ خانم

عضو هیأت علمی گروه آموزشی دانشکده دانشگاه

دانشجوی رشته مقطع شماره دانشجویی دانشکده دانشگاه

متقاضی آزاد، نماینده حقیقی یا حقوقی شرکت/ مؤسسه

متقاضی استفاده از خدمات آزمایشگاه/ کارگاه / سرور محاسباتی به شرح زیر می‌باشم:

(نوع آزمایش/ تعداد/ نام دستگاه و ...):

.....

مستدعی است دستور اقدام لازم در این خصوص را صادر فرمائید.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

تاریخ و امضاء:

شماره تماس:

ریاست محترم دانشکده مهندسی مکانیک

با سلام، بدین وسیله اعلام می‌دارد که به منظور انجام پایان‌نامه/ رساله/ طرح تحقیقاتی و ...، خدمات فوق مورد نیاز است و اینجانب موافقت خود با پرداخت هزینه خدمات مذکور را با در نظر گرفتن تخفیفات زیر به صورت نقدی / از طریق گزینت تحقیقاتی خود اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

میزان تخفیف برای اساتید و دانشجویان:

دانشکده مکانیک ۵۰٪، سایر دانشکده‌های دانشگاه تبریز ۴۰٪ و سایر دانشگاه‌ها ۲۰٪

(این قسمت بعد از امکان سنجی و برآورد هزینه و زمان انجام خدمات و پس از تکمیل فرم شماره ۲، توسط دبیرخانه دانشکده تکمیل می‌شود.)

بدین وسیله گواهی می‌شود که مبلغ ریال بابت هزینه خدمات آزمایشگاهی/ کارگاهی به شرح فرم شماره ۲ توسط متقاضی،

۱- طی رسید پرداخت الکترونیکی به شناسه پرداخت ۰۵۲۰۱۱۰۲۷۰۱۱۳۴۹۶۲ به حساب درآمد آزمایشگاه دانشکده مکانیک دانشگاه تبریز با

کد رهگیری مورخ پرداخت شده است.

۲- از طریق اخذ هزینه خدمات از محل گزینت همکار محترم آقای/ خانم دکتر عضو هیأت علمی دانشکده

طی فرم گزینت تکمیل شده به شماره نامه مورخ اقدام گردید.

مهر و امضاء رئیس اداره خدمات اداری و مالی دانشکده

تاریخ: