



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد تهران شمال

دانشگاه آزاد اسلامی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

درخواست دانشجویان کارشناسی ارشد در خصوص استفاده از آزمایشگاه (فرم شماره 1)

نام و نام خانوادگی دانشجو..... ورودی..... شماره دانشجویی..... رشته تحصیلی..... گرایش.....

نام استاد راهنما..... تاریخ تصویب پایان نامه..... عنوان پایان نامه.....

آدرس و شماره تلفن.....

مدت استفاده از آزمایشگاه	تعداد	ملزومات آزمایشگاهی مورد نیاز	نام دستگاه مورد نیاز	مقدار	نوع	نام ماده مصرفی	ردیف

نام و نام خانوادگی دانشجو

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی سرپرست آزمایشگاه

نام و نام خانوادگی رئیس اداره پژوهش

نام و نام خانوادگی سرپرست دانشکده

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ

امضا و تاریخ

■ در صورت خسارت به دستگاه ها و ملزومات آزمایشگاهی جبران آن به عهده اینجانب..... است.

امضا دانشجو



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد تهران شمال

دانشگاه آزاد اسلامی

شماره :
تاریخ :
پیوست :