

مشخصات

نام و نام خانوادگی دانشجو/مقاضی:

شماره دانشجویی:

نام استاد:

نوع ماده/نمونه:

توضیحات:

توجه: در صورت نیاز به نگهداری نمونه پس از انجام آزمون، در قسمت توضیحات قید نمایید.

شرایط و هزینه انجام آزمون

شماره نمونه	سیکل انجام آزمون (نرخ گرمایش، حداکثر دما، زمان نگهداری)	مبلغ (ریال)
	جمع کل	
	تخفیف	
	مبلغ قابل پرداخت	

امضای استاد راهنما: امضای سرپرست آزمایشگاه:

نسخه مربوط به اپراتور

نام و نام خانوادگی دانشجو/مقاضی:

شماره دانشجویی:

نام استاد:

نوع ماده/نمونه:

شماره نمونه	سیکل انجام آزمون (نرخ گرمایش، حداکثر دما، زمان نگهداری)	مبلغ (ریال)
	جمع کل	
	تخفیف	
	مبلغ قابل پرداخت	

نسخه مربوط به سرپرست

مبلغ ریال به شماره حساب ۴۲۵۲/۹۹۶۰۳ بانک تجارت دانشگاه فردوسی مشهد به نام حساب عواید اختصاصی دانشکده‌ی مهندسی با شماره رسید بانکی واریز شد.

مبلغ ریال از طریق فرم پژوهش جناب آقای/خانم دکتر تسویه شد.

مبلغ ریال به صورت نقدی (بابت حق الزحمه اپراتور) تسویه شد.

بدین وسیله تایید می‌شود آقا/خانم تسویه حساب نموده است. امضای سرپرست آزمایشگاه: