



فرم درخواست استفاده از خدمات  
آزمایشگاه مرکزی دانشگاه شهید چمران اهواز  
(مخصوص اعضای محترم هیات علمی)

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

مدیریت محترم آزمایشگاه مرکزی دانشگاه  
باسلام و احترام:

بدین وسیله آقای/خانم ..... دانشجوی  
مقطع..... رشته ..... به شماره دانشجویی  
..... جهت انجام  پایان نامه /  طرح پژوهشی به  راهنمایی /  
 مشاوره اینجانب .....

جهت انجام آزمون با دستگاه / دستگاه های :

۱. تعداد.....
۲. تعداد.....
۳. تعداد.....
۴. تعداد.....

معرفی می گردد. خواهشمند است اقدام مقتضی صورت گیرد.

نامبرده مجاز به استفاده از گرت راهبردی اینجانب با کد ملی .....  
می باشد.

امضاء و مهر مدیر گروه

امضاء عضو هیات علمی



**SCULAB**

SCU Laboratory Affairs Management  
مدیریت امور آزمایشگاه ها دانشگاه شهید چمران اهواز