درخواست کسر از محل گرنت جهت انجام خدمات آزمایشگاهی
(ویژه طرح‌های حمایتی شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی)

نوع خدمات	تعرفه (ریال)	تعداد	جمع (ریال)	سهم مشتری درصورت استفاده از تخفیف شبکه
جمع کل				

مدیر محترم امور آزمایشگاه‌ها و کارگاه‌های علمی دانشگاه

با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب ..... عضو هیئت علمی با شماره ملی..... موافقت خود را برای کسر مبلغ ..... ریال از محل گرنت خویش برای استفاده از خدمات آزمایشگاهی فوق اعلام می‌دارم. لذا خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

□ اینجانب دارای اعتبار طرح تخفیف در شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی می باشم و موافقت خود را برای استفاده از آن اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

با سلام، احتراماً به استحضار می رساند خدمات آزمایشگاهی فوق، انجام و نتیجه آن در تاریخ ..... تحویل نامبرده گردید. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

مبلغ ..... ریال از اعتبار شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی استفاده شد.

کارشناس آزمایشگاه مرکزی دانشگاه

امضاء

مدیر محترم پژوهش و فناوری دانشگاه

باسلام، احتراماً خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ..... ریال از گرنت آقا/خانم ..... کسر و به حساب درآمدهای دانشگاه مراغه - آزمایشگاه (به شماره شبای IR-17-0100-0040-0107-8503-0202-21 و شناسه واریز ۳۱۱۰۷۸۵۵۴۱۱۶۰۰۴۰۰۰۰۰۰۵۴۶۱۳۱۹۴۷) واریز گردد.

مدیر امور آزمایشگاه‌ها و کارگاه‌های علمی دانشگاه

امضاء