

عنوان آزمایشگاه:					
نام کارشناس آزمایشگاه:					
نام درخواست کننده آزمایش:			هیأت علمی مربوطه:		
سمت:	<input type="radio"/> دانشجو	<input type="radio"/> استاد راهنما	<input type="radio"/> استاد مشاور	<input type="radio"/> مجری طرح	<input type="radio"/> همکار طرح
نام مرکز:	<input type="radio"/> این پژوهشکده		<input type="radio"/> دانشکده های دانشگاه ارومیه		<input type="radio"/> دانشگاه آزاد
نوع فعالیت:	<input type="radio"/> طرح درون دانشگاهی	<input type="radio"/> طرح برون دانشگاهی		<input type="radio"/> طرح پایان نامه ای	<input type="radio"/> پایان نامه
عنوان طرح / پایان نامه:					
نوع آزمایش / خدمات:					
نوع نمونه:					
مخصوص سالن تکثیر		تعداد تیمار:		تعداد و نوع تانک ها یا حوضچه ها:	
تاریخ شروع آزمایش:		مدت انجام آزمایش:			
دستگاه مورد استفاده:					
ماده / مواد مورد استفاده:					
هزینه استفاده		واحد:		نحوه پرداخت	
آزمایش		کل:		ملاحظات	
ریاست محترم پژوهشکده					
باتوجه به صحت مندرجات فوق لطفاً دستورفرمایید تا آزمایشات فوق انجام پذیرد .					
مدیر گروه					
طرح / پایان نامه فوق در جلسه مورخ / / شورای پژوهشی پژوهشکده به تصویب رسیده است.					
کارشناس پژوهش					
کارشناس محترم آزمایشگاه ...					
انجام آزمایش فوق بلامانع است. لطفاً همکاری لازم را در انجام آزمایش و اعلام نتیجه مبذول فرمایید.					
ریاست پژوهشکده					