

**درخواست کسر از محل گرنت جهت انجام خدمات آزمایشگاهی (ویژه اساتید)**

|  |
| --- |
| **الف) مسئول(کارشناس) آزمایشگاه ....................................**با سلام، اینجانب.............................................عضو هیات علمی دانشکده................... دانشگاه گلستان متقاضی کسر مبلغ ................................ ریال از محل گرنت خویش برای استفاده از خدمات دستگاه /دستگاههای ...................................می­باشم. لازم به ذکر است که آخرین موجودی گرنت اینجانب ....................ریال می­باشد.  |
|  امضاء و تاریخ |
| **ب( رئیس آزمایشگاه مرکزی**با سلام، آزمایش مربوط به آقا/خانم ........................................... در این آزمایشگاه، بوسیله دستگاه...................................... و به مبلغ .........................ریال انجام و در تاریخ................................................تحویل نامبرده گردید.  مسئول (کارشناس)آزمایشگاه: امضاء و تاریخ |
| **ج( مدیر امور پژوهشی**با سلام، احتراماً انجام خدمات آزمایشگاهی فوق مورد تأیید می­باشد. خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ................................... ریال از گرنت آقا/خانم ............................................... کسر و به حساب درآمدهای اختصاصی دانشگاه واریز گردد.رئیس آزمایشگاه مرکزی امضاء و تاریخ |