



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

<p>الف) مسئول (کارشناس) آزمایشگاه.....</p> <p>با سلام، اینجانب.....عضو هیات علمی دانشکده..... دانشگاه گلستان متقاضی کسر مبلغ..... ریال از محل گرنت خویش <input type="checkbox"/></p> <p>گرنت دانشجویان تحصیلات تکمیلی تحت سرپرستی <input type="checkbox"/> مربوط به خانم/ آقای..... به شماره دانشجویی..... برای استفاده از خدمات آزمایشگاه مطابق فرم درخواست آنالیز می‌باشم. لازم به ذکر است که آخرین موجودی گرنت اینجانب.....ریال می‌باشد.</p> <p>امضاء و تاریخ</p>	
<p>ب) رئیس آزمایشگاه مرکزی</p> <p>با سلام، آزمایش مربوط به آقا/خانم..... در این آزمایشگاه، بوسیله دستگاه..... و به مبلغ..... ریال انجام و در تاریخ.....تحویل گردید.</p> <p>امضاء مسئول (کارشناس) آزمایشگاه</p> <p>امضاء عضو هیات علمی</p>	
<p>ج) مدیر امور پژوهشی</p> <p>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.</p> <p>رئیس آزمایشگاه مرکزی</p> <p>امضاء و تاریخ</p>	