


کد Q-F-01	آزمایشگاه مرکزی پژوهشگاه علوم غدد	
صفحه 1 از 1	فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه مرکزی پژوهشگاه	

این فرم توسط مجری طرح تکمیل و پس از تأیید معاونت فناوری تحویل آزمایشگاه می گردد

عنوان طرح:

کد طرح:

شماره قرارداد:

مجریان:

تاریخ تصویب:

شماره تأییدیه کمیته اخلاق:

تأیید و امضای معاونت فناوری:

اسامی افرادی که در آزمایشگاه فعالیت خواهند نمود:

تعداد نمونه:

آزمایشهای مورد نیاز طرح :

دستگاه های مورد نیاز:

تاریخ درخواست:

تاریخ پایان طرح:

تاریخ شروع طرح:

نام و امضا مجری طرح

استفاده از امکانات تجهیزات آزمایشگاه بلامانع است.

تاریخ :

مسئول آزمایشگاه