|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشکده مهندسی مکانیک دانشگاه صنعتی امیرکبیر** | **فرم ارجاع ارائه خدمات کارگاهی / آزمایشگاهی** | **تاریخ :** |
| 1. کارگاه / آزمایشگاه مجری خدمات :
2. شرح خدمات مورد نظر :
3. متقاضی خدمات :

□خارج از دانشگاه : نام سازمان / ارگان / ... : □ خدمات پروژه­ای خارج از دانشکده : نام دانشکده : نام دانشجو : □ خدمات پروژه­ای داخل دانشکده : نام استاد راهنما : نام دانشجو :  میزان اعتبار دانشجو : |
| 1. مرجع تقاضا: **نام و امضای معاون پژوهشی دانشکده:**
 |
| 1. محاسبه هزینه خدمات درخواستی:
2. مجری خدمات :

هزینه دستمزد (از هزینه کل فوق):(فقط برای خدمات پروژه دانشجوئی داخل دانشکده لازم است که مشخص شود) **نام و امضای مسئول آزمایشگاه/ کارگاه::** |
| 1. پرداخت هزینه :

□ مبلغ : ريال طی فیش شماره تاریخ به حساب واریز شد.□ مبلغ : ريال از هزینه فوق از محل اعتبار پروژه دانشجو در جهت حمایت از پروژه­های تجربی دانشکده به حساب دانشکده می­باشد.   **نام و امضای معاونت پژوهشی :**  |