|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 خ  ارج 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 :** | | |