

شماره: .....

تاریخ: .....

### دانشکده علوم ورزشی دانشگاه اراک

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه و یا وسایل آزمایشگاه جهت اجرای طرح های پژوهشی ویژه اعضای هیئت علمی  
( خارج از پایان نامه و رساله دانشجویی )

اینجانب ..... عضو هیئت علمی ..... عضو گروه .....  
..... متقاضی استفاده از ..... از تاریخ .....  
لغایت ..... می باشم و متعهد می گردم در صورت هرگونه خسارت و یا مفقود شدن وسایل مورد درخواست  
تمامی هزینه خسارت وارده را (اعم از تعمیر یا جایگزینی ) را به عهده بگیرم .  
نام و نام خانوادگی :  
امضاء :

از طرف معاون مالی به حسابداری دانشکده :  
با سلام  
مبلغ ..... بابت استفاده از ..... به ازای هر روز / نفر به شماره حساب  
..... درآمدهای اختصاصی دانشگاه واریز گردید .  
معاون اجرایی و پشتیبانی

حسابداری :  
فیش شماره ..... (پیوست ) به مبلغ ..... به ازای هر روز / نفر به حساب شماره  
..... درآمدهای اختصاصی دانشگاه اراک واریز گردید .  
امضاء :

آزمایشگاه : (تحويل وسایل آزمایشگاه به مجری طرح )  
وسایل ..... به طور سالم تحويل متقاضی قرار گرفت .  
امضاء  
امضاء  
تحويل گیرنده :  
آزمایشگاه :

آزمایشگاه : (عودت وسایل آزمایشگاه توسط مجری طرح )  
وسایل ..... به طور سالم تحويل آزمایشگاه گردید .  
امضاء مسئول آزمایشگاه