**شماره: ....................**

**تاریخ: ....................**

**دانشکده علوم ورزشی دانشگاه اراک**

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه و یا وسایل آزمایشگاه جهت اجرای طرح های پژوهشی ویژه اعضاء 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 : (تحویل وسایل آزمایشگاه به مجری طرح )

وسایل ............................................................. به طور سالم تحویل متقاضی قرار گرفت .

امضاء امضاء آزمایشگاه : تحویل گیرنده :

آزمایشگاه : (عودت وسایل آزمایشگاه توسط مجری طرح )

وسایل ................................................... به طور سالم تحویل آزمایشگاه گردید .

امضاء مسئول آزمایشگاه