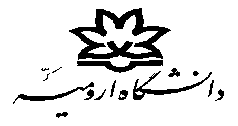
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان آزمایشگاه: | | | | | | | | | |
| نام کارشناس آزمایشگاه: | | | | | | | | | |
| نام درخواست کننده آزمایش: | | | | | هیأت علمی مربوطه: | | | | |
| سمت: | دانشجو | استاد راهنما | | استاد مشاور | مجری طرح | | | همکار طرح | |
| نام مرکز: | این پژوهشکده | | دانشکده¬های دانشگاه ارومیه | | | | دانشگاه آزاد | | سایر |
| نوع فعالیت: | طرح درون دانشگاهی | | طرح برون دانشگاهی | | | طرح پایان نامه ای | | | پایان نامه |
| عنوان طرح/ پایان نامه: | | | | | | | | | |
| نوع آزمایش/ خدمات:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نوع نمونه: تعداد نمونه: | | | | | مخصوص سالن تکثیر | تعداد تیمار: | تعداد و نوع تانک¬ها یا حوضچه¬ها: | | | تعداد تکرار: | | تاریخ شروع آزمایش: | | مدت انجام آزمایش: | | | دستگاه مورد استفاده: | | | | | ماده/مواد مورد استفاده: | | | | | هزینه استفاده آزمایش | واحد : | | نحوه پرداخت | | کل: | | ملاحظات | | طرح / پایان نامه فوق در جلسه مورخ / / شورای پژوهشی پژوهشکده به تصویب رسیده است.  کارشناس پژوهش | | | | | ریاست محترم پژوهشکده  با توجه به صحت مندرجات فوق لطفاً دستور فرمایید تا آزمایشات فوق انجام پذیرد .  مدیر گروه | | | | | کارشناس محترم آزمایشگاه  انجام آزمایش فوق بلامانع است. لطفاً همکاری لازم را در انجام آزمایش و اعلام نتیجه مبذول فرمایید.  ریاست پژوهشکده | | | | | | | | | | | | | |

 فرم درخواست خدمات آزمایشی و انجام آزمایش در پژوهشکده آرتمیا و آبزی پروری