فرم شماره 1 شماره ثبت: .................

به نام خدا

کارشناس محترم آزمايشگاه فيزيک 2 دانشکده علوم مهندسی

سرکار خانم مرجان رضائی

خانم/ آقای ................................................... از دانشکده / گروه / ساير ............................................................ در رابطه با پروژه .................................................................................... جهت استفاده از امکانات و وسايل آزمايشگاه فيزيک 2، زير نظر جنابعالی معرفی می شوند. خواهشمند است همکاری لازم را با ايشان داشته باشيد.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی  مراجعه کننده | شماره  دانشجويی/ شماره ملی | تلفن همراه | نام دستگاه  مورد نیاز | شماره اموال | تاريخ | ساعت مراجعه |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

امضای سرپرست آزمایشگاه نام و نام خانوادگی معرف:

سمت:

تلفن تماس:

تاریخ و امضاء