



فرم شماره ۱ درخواست انجام خدمات آزمایشگاهی

تاریخ:
شماره:
پیوست: دارد

نام و نام خانوادگی متقاضی (الزامی): کد ملی متقاضی (الزامی):
شماره همراه (الزامی): شماره فکس:
آدرس ایمیل (الزامی):

دانشگاه: دانشکده/ واحد/ بخش: مقطع:
عنوان پایان نامه / پروژه پژوهشی:

نمونه های: تحقیقاتی محیطی

ردیف	نام خدمات مورد نیاز	هزینه یک نمونه (ریال)	تعداد- واحد	قیمت کل بدون تخفیف (ریال)	قیمت کل با در نظر گرفتن تخفیف (ریال)
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					
جمع کل:					

- در صورتی که نمونه ها پیش از آنالیز نیاز به آماده سازی داشته باشند، لطفا در یک بند مجزا، آماده سازی نمونه را ذکر و مبلغ مربوطه را درج نمایید.
- در صورتی که متقاضی تمایل به استفاده از تخفیف های دانشگاهی داشته باشد، ارسال معرفی نامه از طرف دانشگاه به همراه این فرم الزامی است

۱- نحوه تحویل نمونه : ارسال از طریق پست تحویل حضوری

۲- نحوه دریافت نتایج: ایمیل فکس تحویل حضوری

۳- نحوه ارائه فاکتور خدمات: اسکن و ارسال از طریق ایمیل پست تحویل حضوری

- در صورت انتخاب گزینه "پست"، لطفا در یک بند مجزا در جدول ارائه خدمات مبلغ ۱۵۰۰۰۰ ریال بابت هزینه پست نمودن فاکتور در نظر بگیرید.

— شماره حساب اختصاصی آزمایشگاه مرکزی دانشگاه خلیج فارس: ۲۶۴۲۰۷۱۵۶۷ - بانک تجارت —

متقاضیان خارج از دانشگاه خلیج فارس

دانشجو / عضو هیات علمی

محل امضا