**دانشگاه تخصصی فناوری­های نوین آمل دانشکده...............................**

درخواست کالا و خدمات برای آزمایشگاه...................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع و مشخصات کالا و خدمات** | **تعداد** | | **واحد** | **ملاحظات** | **شرکت فروشنده** |
| **عدد** | **حروف** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| درخواست کننده:  تاریخ:  امضاء | | | | رئیس دانشکده/مقام مجاز:  تاریخ:  امضاء: | | |
| \*\*\* لطفا بعد از تكميل نمودن فرم، درخواست خود را به [Labs@ausmt.ac.ir](mailto:Labs@ausmt.ac.ir) ارسال نماييد. | | | | | | |