



# فرم خروج وسایل آزمایشگاهی دانشکده بهداشت

شماره:

تاریخ:

استاد راهنمای محترم سرکار خانم / آقای دکتر.....

به استحضارتان رساند اینجانب..... دانشجوی مقطع..... رشته مهندسی..... جهت.....  
اندازه گیری..... از تاریخ..... لغایت..... به دستگاه های زیر نیاز دارم  
خواهشمند است در صورت صلاحدید دستور به اقدام لازم را مبذول فرمایید.  
هدف از اندازه گیری:

- کار آموزی طرح تحقیقاتی غیر مصوب
- طرح تحقیقاتی مصوب پایان نامه ای

- پروژه درسی
- طرح تحقیقاتی مصوب غیر پایان نامه ای

تعداد	کد اموالی	نام دستگاه	تعداد	کد اموالی	نام دستگاه

تایید استاد راهنما

تاریخ و امضاء دانشجو

سرپرست محترم آزمایشگاه.....  
با سلام

به اطلاع می رساند موارد فوق مورد تایید است خواهشمند است طبق ضوابط اقدام فرمایید.

تاریخ و امضاء مدیر گروه

مسئول محترم امین اموال.....  
با سلام

به اطلاع می رساند دستگاه مذکور به طور صحیح و سالم تحویل دانشجو..... در تاریخ..... شده است

خواهشمند است نسبت به صدور برگ خروج اموال از دانشکده اقدام فرمایید

تاریخ و امضاء مسئول آزمایشگاه

مسئول محترم انتظامات.....

خروج موارد فوق به منظور امانت در تاریخ..... بلا مانع است

امضاء امین اموال

عودت کالا

مسئول محترم امین اموال.....

به اطلاع می رساند موارد فوق به طور صحیح و سالم عودت داده شده است خواهشمند است فرم مربوطه را باطل کنید

تاریخ و امضاء مسئول آزمایشگاه