|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام متقاضی:****نام شرکت:****تاریخ:****شماره فرم:** | **مرکز فناوری پلیمر دانشگاه اصفهان****کاربرگ ثبت درخواست خدمات پژوهشی** |  |
| **1- نوع درخواست:** درخواست آزمون 🞏 درخواست مشاوره 🞏. خدمات آزمایشگاهی 🞏. تفسیر نتایج 🞏. برگزاری دوره و کارگاه 🞏 |
| **2– بيان مسئله و خدمات مورد انتظار متقاضی:** |
| **3- ملاحظات فنی در رابطه با مسئله(از قبیل محدودیت زمانی، دستگاهی، مواد مورد نیاز و ...):**  امضاء متقاضی و تاریخ: |
| **کارشناس رابط مرکز:** امضاء و تاريخ:**این قسمت توسط مرکز فناوری پلیمر تکمیل ‌می‌شود.****متخصص منتخب در خصوص درخواست متقاضی:** امضاء و تاریخ:اظهار نظر متخصص:هزینه نهایی: تاریخ پاسخ دهی متقاضی:توضیحات:  |