|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: | | |