

بسمه تعالی

دانشگاه صنعتی اصفهان

دانشکده مواد

اصفهان - کد پستی 84156 تلفن: 3912750-51 دورنویس: 3912752



فرم درخواست آزمایشات مازاد بر سقف مصوب

جناب آقای دکتر شمعانیان

ریاست محترم دانشکده مهندسی مواد

با سلام و احترام

به استحضار می رساند، خانم/آقای..... به شماره
دانشجویی..... جهت انجام آزمون.....تعداد..... به حضور
معرفی میگردد.

در ضمن هزینه آزمایشات مربوطه از پژوهانه اینجانب قابل کسر می باشد.

امضاء رئیس دانشکده مهندسی مواد:

امضاء استاد/ اساتید راهنما: