

فرم ۲: درخواست استفاده از خدمات "پایلوت پلنت" توسط متقاضی خارجی

« جدول زیر توسط متقاضی خارجی تکمیل می شود. »

* به : مسئول اجرایی "پایلوت پلنت"

نام متقاضی و استاد راهنما	نام دانشگاه یا سازمان مربوطه	نوع درخواست خدمات					شماره ی ثبت	عنوان درخواست خدمت			مدت زمان پیشنهادی		امضای استاد راهنما یا استاد مشاور و تاریخ	
		خرید خدمت	پایان نامه		طرح پژوهشی	کد آزمون		تعداد آزمون	سایر و تعداد آزمون	نام و مشخصات نمونه	از تاریخ تا.....	ساعت / روز		
			رشته	مقطع										
		دکتر		ارشد										

آدرس پست الکترونیک و تلفن تماس متقاضی :

اینجانب ----- نسبت به مفاد شیوه نامه استفاده از خدمات پایلوت پلنت آگاهی کامل داشته و نسبت به آن متعهد می باشم

نام و نام خانوادگی و امضای متقاضی

تاریخ

« جدول زیر توسط مسئول اجرایی "پایلوت پلنت" تکمیل می شود. »

* به : معاون پژوهش و فن آوری

ملاحظات	مدت زمان اختصاص داده شده		هزینه ی ارائه ی خدمت	نتیجه ی بررسی		تاریخ بررسی درخواست	تاریخ دریافت درخواست
	ساعت / روز	از تاریخ ... تا		عدم پذیرش (با ذکر دلیل)	پذیرش		

امضای مسئول اجرایی "پایلوت پلنت"

* به : مسئول اجرایی "پایلوت پلنت"

O با توجه به تامین هزینه از محل طرح مصوب شماره از طریق پرداخت هزینه ارائه خدمت طی فیش شماره شروع به کار نامبرده از نظر این معاونت بلامانع است .

امضای معاون پژوهش و فن آوری