نام ونام خانوادگی :

اعلام برنامه از تاریخ .................. لغایت .......................

تلفن تماس :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دستگاه | ساعت | تاریخ  | دستگاه | ساعت | تاریخ  | دستگاه | ساعت | تاریخ | ایام هفته |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | شنبه  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | یکشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | دوشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | سه شنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | چهارشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | پنج شنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | جمعه |

اعلام برنامه از تاریخ .................. لغایت .......................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دستگاه | ساعت | تاریخ  | دستگاه | ساعت | تاریخ  | دستگاه | ساعت | تاریخ | ایام هفته |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | شنبه  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | یکشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | دوشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | سه شنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | چهارشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | پنج شنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | جمعه |

اعلام برنامه از تاریخ .................. لغایت .......................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دستگاه | ساعت | تاریخ  | دستگاه | ساعت | تاریخ  | دستگاه | ساعت | تاریخ | ایام هفته |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | شنبه  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | یکشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | دوشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | سه شنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | چهارشنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | پنج شنبه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | جمعه |

***اینجانب -------------- متعهد می گردم هر گونه تغییر در برنامه زمانبندی پیشنهادی را قبل از تاریخ شروع برنامه به* مسئول آزمايشگاه‌ تحقیقات تغذیه / صنایع غذایی *اطلاع دهم .***

 ***تاریخ و امضای متقاضی***