

فرم درخواست داربست

لطفاً فرم را بطور کامل تکمیل نموده و ارسال نمایید. فرم باید فقط توسط محقق ارشد و یا عضو هیأت علمی بطور کامل و بدون خط خوردگی تکمیل و ارسال شود.

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی: مربی استادیار دانشیار استاد
گروه آموزشی: دانشکده / دانشگاه:
شماره تلفن: دورنگار: پست الکترونیکی:

مشخصات داربست مورد استفاده

نام داربست	نوع داربست		تعداد مورد درخواست	
	جامد (اسفنجی)	مایع	تعداد و یال	مقدار

موافقت نامه بین شرکت توسعه مبتکران سیوان و متقاضی

تعهدات متقاضی در قبال شرکت توسعه مبتکران سیوان



- عدم فروش و یا استفاده تجاری از محصول.
- عدم واگذاری و انتقال به شخص ثالث بدون کسب اجازه کتبی.
- ذکر نام شرکت توسعه مبتکران سیوان و مشخصات دقیق محصول مورد نظر در کلیه مقالات و انتشاراتی که با استفاده از محصول دریافت شده از شرکت توسعه مبتکران سیوان بدست آید.

➤ اینجانب متقاضی دریافت محصول به میزان از شرکت توسعه مبتکران سیوان اجرای تعهدات فوق الذکر را می پذیرم.

تاریخ:

امضاء:

درخواست و تعهدات فوق مورد تأیید میباشد.
نام و نام خانوادگی رئیس بخش / دانشکده:

امضاء و تاریخ: