فرم درخواست استفاده از تجهیزات آزمایشگاه

جناب آقای دکتر کامبیز ورمیرا
رییس محترم مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

با سلام و احترام

 **اینجانب ............... مدیر عامل شرکت/ هسته فناور .............. درخواست استفاده از دستگاه......................................... درآزمایشگاه........................ واقع در دانشکده/ مرکز تحقیقات ..................... را به میزان.... ...................تست/ زمان را دارم.**

امضاء

 تاریخ