



باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد  
معاونت تحقیقات و فناوری

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پوست: .....

درخواست خرید اقلام مورد نیاز طرح های تحقیقاتی کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی  
دانشگاه علوم پزشکی گناباد

جناب آقای/سرکار خانم .....

سرپرست محترم کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی

سلام علیکم

احتراماً خواهشمندم دستور فرمائید. اقلام زیر برای طرح پژوهشی تحت  
عنوان "....."

"با کد طرح ( / ) (خریداری  
و در اختیار مجری طرح قرار داده شود، با توجه به محدودیت/ عدم محدودیت زمانی این اقلام در  
طی ..... روز کاری تهیه گردد) (با ذکر تعداد مشخص).

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

امضاء و تاریخ

مجری طرح تحقیقاتی

نظر کارشناس کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی: امضا و تاریخ

نظر سرپرست کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی: امضا و تاریخ

نظر مدیر امور پژوهشی دانشگاه: امضا و تاریخ

نظر معاونت تحقیقات و فناوری: امضا و تاریخ