



کاربرک درخواست استفاده از فضای گلخانه تحقیقاتی

امضاء استاد راهنما:	نام و نام خانوادگی دانشجو* تلفن همراه استاد راهنما / مجری طرح شروع خاتمه
امضا دانشجو:	فضای مورد نیاز مترمربع * دانشجو متعهد می گردد ضمن رعایت مقررات کار در گلخانه، پس از اتمام کار نسبت به تخلیه و تحویل گلخانه اقدام نماید. در صورت عدم رعایت مقررات از فعالیت دانشجو جلوگیری بعمل خواهد آمد.



کاربرک درخواست استفاده از فضای گلخانه تحقیقاتی

امضاء مدیر گلخانه: دکتر علیرضا زبرجدی	مسئول محترم گلخانه: احتراماً نسبت به تحویل فضای مترمربع از گلخانه کوچک/بزرگ واقع در لاین به اقدام و طبق مقررات با ایشان همکاری نمائید.
--	---