**بسمه تعالی**

**"درخواست صدور فاکتور"**

**ریاست محترم آزمایشگاه مرکزی**

**با سلام و احترام**

**اینجانب:......................................... با کد ملی:.................................................**

**درخواست صدور فاکتور به:...............................................................**

**برای آزمایش­ها/خدمات به شرح زیر دارم:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع آزمون** | **تعداد** | **نام استاد** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**نحوه دریافت فاکتور از طریق پست پیشتاز: بلی خیر یا ایمیل: بلی خیر یا تحویل حضوری: بلی خیر**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نشانی دقیق:** |  |  |  |
| **کد پستی:** |  | **تلفن ثابت:** |
| **تلفن همراه:** |  | **پست الکترونیک:** |

 **امضا:**

 **تاریخ:**

**توجه:**

متقاضی گرامی، بابت ارسال فاکتور به صورت پستی مبلغ 100000 ریال به شمارهبه حساب **1108058192** بانک تجارت شعبه دانشگاه کردستان به نام **درآمدهای اختصاصی معاونت پژوهشی دانشگاه کردستان** واریز و اصل فیش به همراه فرم درخواست تکمیل شده به آدرس: **سنندج-دانشگاه کردستان-آزمایشگاه مرکزی-صندوق پستی 416 کد پستی: 15175 -66177** ارسال گردد.

|  |
| --- |
| **گزارش دفتر پذیرش نمونه:****فاکتور در تاریخ / / به شماره صادر و به صورت حضوری/الکترونیکی/پستی تحویل .............. شد.****امضا مسئول پذیرش** |