

## فرم تخفیف خدمات آزمایشگاهی

به: مرکز خدمات آزمایشگاهی

بدینوسیله آقا/خانم ..... به شماره  
دانشجویی ..... جهت انجام حداکثر ..... نمونه  
آزمایش ..... در رابطه با  
پروژه کارشناسی ارشد □ / پروژه دکتری □ ایشان که زیر نظر اینجانب  
در حال انجام است، برای استفاده از بهره‌مندی از تخفیف ۲۰٪ در مرکز  
خدمات آزمایشگاهی معرفی می‌گردند.

امضاء

دانشجو

نام و نام خانوادگی استاد

امضاء و تاریخ

توجه: اعتبار این معرفی نامه فقط تا پایان ترم تحصیلی جاری می‌باشد.