فرم شماره 2

**فرم مجوز استفاده از خدمات از بخشهاي تحقيقاتي پژوهشکده زیست فن آوری و مهندسی زیستی**

**نام بخش تحقيقاتي متقاضی:**

**نام دانشگاه/ دانشکده/ سازمان**

اینجانب ....... استاد راهنما/مشاور، دانشجو آقا/ خانم................ تائید می­نمایم که نامبرده صلاحیت استفاده از دستگاه ............دارند و در صورت امکان ایجاد هرگونه نقص در حین کار با دستگاه، مسوولیت کامل آن را بر عهده میگیرم.

امضا.........................تاریخ..........