



برنامه زمانی فعالیت متقاضی در آزمایشگاه/کارگاه

فرم ۴

تاریخ تهیه فرم: ۱۳۹۹/۱۰/۲۰

اینجانب کد ملی دانشجوی □ کارشناسی ارشد □ دکتری رشته دانشگاه

عضو علمی دانشگاه کارمند شرکت که فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه/کارگاه دانشگاه پیام نور استان تهران مرکز/واحد..... را تکمیل نموده و هزینه‌ها را واریز کرده‌ام، متقاضی حضور و استفاده از آزمایشگاه/کارگاه از تاریخ تا مطابق برنامه هفتگی زیر می‌باشم.

برنامه هفتگی حضور در آزمایشگاه/کارگاه

ساعت					
۱۸-۱۶	۱۶-۱۴	۱۴-۱۲	۱۲-۱۰	۱۰-۸	روز
					شنبه
					یکشنبه
					دوشنبه
					سه‌شنبه
					چهارشنبه
					پنج‌شنبه

- نام و نام خانوادگی متقاضی..... امضا.....
- نام و نام خانوادگی کارشناس/کارگاه امضا