



فرم شماره

فرم درخواست استفاده از گلخانه تحقیقاتی دانشکده

ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی

الف) این قسمت توسط دانشجو تکمیل می گردد:

استاد محترم راهنما

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر

با سلام و احترام، بدینوسیله اینجانب

دانشجوی مقطع دکتری / کارشناسی ارشد رشته

به شماره دانشجویی متقاضی استفاده از گلخانه تحقیقاتی دانشکده جهت انجام امور پایان نامه می باشم. خواهشمند است مساعدت لازم را مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ امضا

ب) این قسمت توسط استاد راهنما دانشجو تکمیل می گردد:

معاونت محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده کشاورزی

جناب آقای دکتر

با سلام و احترام، با توجه به اینکه دانشجوی فوق الذکر مشغول انجام پایان نامه خود تحت راهنمایی اینجانب است و جهت انجام کار نیاز به استفاده از گلخانه تحقیقاتی با شرایط زیر را دارد خواهشمند ضمن موافقت با درخواست نامبرده، هماهنگی لازم را مبذول فرمائید

عنوان پایان نامه:

تاریخ تصویب در شورای دانشکده:

تاریخ تقریبی شروع آزمایش گلخانه ای: تاریخ تقریبی خاتمه:

نوع کشت: گلدانی کشت در بستر سایر:

امکانات مورد نیاز:

شرایط خاص (در صورت وجود):

نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ امضا

ج) این قسمت توسط معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل می گردد:

مدیر محترم گروه علوم باغبانی

جناب آقای دکتر

با سلام و احترام، با عنایت به درخواست فوق خواهشمند است مورد مذکور را بررسی فرموده و در صورت احراز شرایط و وجود امکانات، مساعدت لازم را مبذول فرمائید.

معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده کشاورزی تاریخ

د) این قسمت توسط مدیر گروه علوم باغبانی تکمیل می گردد:

کارشناس محترم گلخانه تحقیقاتی دانشکده

جناب آقای مهندس

با سلام و احترام، خواهشمند است هماهنگی لازم را انجام داده و به موارد زیر توجه گردد:

- مقدار متر مربع از فضای گلخانه شماره در اختیار ایشان قرار گیرد.
- یک برگ از مقررات و شرایط استفاده از گلخانه تحقیقاتی در اختیار ایشان قرار گیرد.
- از نامبرده تعهد کتبی اخذ گردد تا کلیه امکانات و وسایلی که در اختیار ایشان قرار می گیرد پس از پایان کار صحیح و سالم تحویل دهند.
- پس از خاتمه کار، گزارش مختصری از روند کار ایشان توسط نامبرده تهیه و با تأیید جنابعالی به این معاونت ارسال گردد.

مدیر گروه علوم باغبانی تاریخ