|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ipm****پژوهشگاه دانش هاي بنيادي****پژوهشکده علوم شناختي** | **فرم درخواست** | **کد درخواست**: |
|  |
| عنوان درخواست:  |
| توضیحات و توجیه درخواست: |
| برآورد هزینه به تفکیک موارد: |
| منبع تأمین کننده هزینه : |
| نام و نام خانوادگی درخواست کننده:تاريخ: امضاء: |
| نام و نام خانوادگی استاد راهنما/مدیر پروژه:تاریخ:امضاء: |
| رئيس پژوهشکده:تاريخ و امضاء: |
| \*توضیحات:در صورت درخواست سفر ، فرم شماره ۱۰۱ را تکمیل و به درخواست خود ضمیمه نمایید.در صورت درخواست برگزاری کارگاه، سمینار، ژورنال کلاب و هرگونه نشست علمی دیگر، فرم شماره ۱۰۲ را تکمیل و به درخواست خود ضمیمه نمایید.درصورت درخواست خرید تجهیزات و یا هرگونه خرید دیگری فرم شماره ۱۰۳ را تکمیل و به درخواست خود ضمیمه نمایید. |