**بسمه تعالی**

 ****

 **دانشگاه صنعتی سهند**

 **دانشکده مهندسی مکانیک**

|  |
| --- |
| **فرم درخواست تردد به آزمایشگاه‌های دانشکده مهندسی مکانیک در ساعات غیر اداری** |

 استاد راهنمای محترم آقای / خانم.........................................................

 اینجانب .................................... دانشجوی رشته مهندسی مکانیک مقطع ......................... گرایش.....................................

 به شماره دانشجویی.....................................به دلیل..............................................................................................................................................

 تقاضای استفاده و حضور در آزمایشگاه....................................................................... را تا مورخ .......................................................دارم.

 امضای دانشجو / تاریخ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جناب آقای دکتر مهدی میرزاییریاست محترم دانشکده مهندسی مکانیکبا سلام و احترام موافق استفاده ایشان از آزمایشگاه فوق می‌باشم نمی‌باشم

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 نام استاد راهنما.......................... امضاء / تاریخ |

جناب آقای مهندس ساعدی

مسئول محترم دفتر دانشکده مهندسی مکانیک

با سلام

جهت اقدام لازم دکتر مهدی میرزایی

 رئیس دانشکده مهندسی مکانیک