**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 میرزایی  ریاست محترم دانشکده مهندسی مکانیک  با 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