**مشخصات متقاضی**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي/ شرکت: | نام سازمان: | | کد ملی/ شناسه ملی: | تلفن تماس: |
| پست الکترونیک(ضروری): | معرف: | | شماره طرح مصوب در پژوهشگاه: | تاریخ ارائه درخواست: |
| آیا متقاضی دریافت حمایت از شبکه آزمایشگاهی راهبردی (لبزنت) هستید؟ بلی خیر | | انجام آزمون براساس: انتخاب روش توسط کارشناس  الزامات خاص مشتری  | | |
| نام و نوع فایل ها: | | | | |

**خدمات:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آزمون** | **انتخاب** | **مبلغ خدمت (ريال)** |
| 1- آموزش سیستم عامل لینوکس |  | =...........................(ساعت) × 1.000,000 |
| 2- آموزش آنالیز داده های حاصل از توالی یابی ژنوم باکتری |  | =......................... (ساعت) × 1,500,000 |
| 7-مشاوره |  | =...........................(تعداد دفعات موردنیاز) × 1.000,000 |
| \* کلاس های آموزشی به صورت تئوری و عملی همراه با تمرین کلیه مباحت توسط متقاضی می باشد.  \* استفاده از هر دوره آموزشی پس از پرداخت هزینه و مطابق برنامه زمانی توافق شده امکان پذیر انجام خواهد بود.  باتشکر | | |
| توضیحات متقاضی:    نام و امضاء متقاضی: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدیر خدمات تخصصی** | **هزینه انجام خدمات آزمایشگاهی :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **مجموع هزینه خدمات آزمایشگاهی (ریال):** | **کسر می شود** | | **مبلغ قابل پرداخت** (ریال) | | **تخفیف (ریال)** | **میزان حمایت (ریال)** | |  |  |  |  | | | | | |
| **مسئول فنی/ کارشناس** | امکان پذيري انجام آزمون: □ ممكن مي باشد □ ممكن نمي باشد  تاييد مسئول فنی:  توضیحات: | | شماره درخواست | تاریخ جواب | |
|  |  | |
| **امور مالی** | **پرداخت به حساب درآمدهای اختصاصی پژوهشگاه – خزانه داری کل:**  **ورود به وبگاه** [**https://nigeb.ac.ir/web/ap**](https://nigeb.ac.ir/web/ap) **و پرداخت هزینه آزمون** | | | | □ پرداخت به مبلغ: ریال  مورد تائید است.  تاریخ و امضاء کارشناس مالی |
| خواهشمند است پس از دریافت گزارش آزمون نسبت به تکمیل "فرم نظرسنجی از مشتریان" اقدام و آنرا به آدرس فوق ایمیل نمائید. تلفن تماس: 44787477 ایمیل: [service@nigeb.ac.ir](mailto:service@nigeb.ac.ir) | | | | | |
| كد فرم F-404-GCS-18 | | شماره بازنگري: **03** | | | |