



دانشکده علوم و فنون نوین

بسمه تعالی

فرم ورود تجهیزات شخصی

الف: مشخصات دستگاه

مشخصات ظاهری	موارد الحاقی دستگاه	مدل و شرکت سازنده دستگاه	شماره سریال	عنوان دستگاه

ب: سایر

امضای معاون اداری مالی / امین اموال دانشکده	امضای معاون علمی / مدیر گروه / مدیر آزمایشگاه	نام و نام خانوادگی شخص / اشخاص حقیقی مالک و محل امضاء	محل قرارگیری دستگاه	تاریخ ورود دستگاه