



قسم علوم الأرض والبيئة

الدكتور رئيس قسم علوم الأرض والبيئة

أرجو الموافقة على إجراء التحاليل التالية على جهاز التحليل الليزري الحبيبي (2014021426)

1-.....-2

3-.....-4

اسم الباحث	
عنوان البحث	
تمويل البحث	<input type="checkbox"/> مدعوم <input type="checkbox"/> الجهة الداعمة <input type="checkbox"/> شخصي
عدد العينات	
التاريخ	(..... / / 20.....)
توقيع صاحب الطلب	
رأي رئيس القسم وتوقيعه	
رأي عميد كلية العلوم وتوقيعه	
السيد مدير الدائرة المالية :- يرجى إستيفاء مبلغ دينار، من، وذلك مقابل تحاليل عينات عدد () على جهاز التحليل الليزري الحبيبي توقيع رئيس قسم علوم الأرض والبيئة	
الدكتور رئيس قسم علوم الأرض والبيئة :- لقد تم إستيفاء مبلغ بموجب الإيصال رقم بتاريخ حسب طلبكم. توقيع المدير/المحاسب المالي	

*ملاحظة :- يرجى إعادة النموذج بعد إتمام عملية الدفع في الدائرة المالية إلى قسم علوم الأرض والبيئة