****

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**صورتجلسه تحویل کالا**

به موجب طرح تحقیقاتی شماره..................خانم /آقای دکتر....................تحت عنوان..........................................................................و صورتجلسه شورای پژوهش مورخه...........................اقلام مشروحه ذیل به شماره های.........................................................................................خریداری گردیده و در حضور امضا کنندگان ذیل تحویل سرکار خانم/ جناب آقای......................................قرار گرفت.

1-تحویل گیرنده (استاد راهنما/مجری).................................

2-مسئول اداره پژوهش........................................................

3-معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه.....................................

****

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**صورتجلسه تحویل کالا**

به موجب طرح تحقیقاتی شماره..................خانم /آقای دکتر....................تحت عنوان..........................................................................و صورتجلسه شورای پژوهش مورخه...........................اقلام مشروحه ذیل به شماره های.........................................................................................خریداری گردیده و در حضور امضا کنندگان ذیل تحویل سرکار خانم/ جناب آقای......................................قرار گرفت.

1-تحویل گیرنده (استاد راهنما/مجری).................................

2-مسئول اداره پژوهش........................................................

3-معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه.....................................