



« معاونت تحقیقات و فناوری »

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم تعهد اموالی نمودن تجهیزات طرح های پژوهشی

معاونت محترم تحقیقات و فن آوری دانشکده علوم پزشکی گراش

با سلام و احترام

اینجانب عضو هیات علمی □ پرسنل غیر هیات علمی □ شاغل در دانشکده/ مرکز تحقیقات/ معاونت که مجری طرح تحقیقاتی مصوب این معاونت به شماره تحت عنوان می باشم متعهد می گردم که ظرف مدت 2 ماه از تاریخ عقد قرارداد نسبت به ارایه کد اموالی دستگاه/ دستگاه های مندرج در پروپوزال طرح پیش گفت به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه اقدام نمایم در غیر اینصورت معاونت تحقیقات می تواند علاوه بر فسخ قرارداد طرح نسبت به پیگیری و مطالبه کل بودجه پرداخت شده به بنده بابت این پروژه رأساً اقدام نماید.

امضاء و تاریخ

رونوشت:

ریاست محترم مرکز تحقیقات/ دانشکده/ معاونت - جهت استحضار.