



تاریخ:  
شماره:  
کد:

### درخواست استفاده از آزمایشگاه تجربی شناخت و رفتار

نام خانوادگی: ..... نام: ..... مقطع تحصیلی: ..... تلفن همراه: ..... تلفن ثابت: .....

رایانامه: ..... نشانی دانشگاه/ مرکز: .....

عنوان طرح (اصل پروپوزال ضمیمه شده است) « ..... »  
«.....»

استاد راهنما: ..... استاد مشاور: ..... دیگر همکاران: .....

مدت اجرای طرح: ..... تاریخ شروع: ..... تاریخ پایان: .....

### آزمایشگاه تجربی شناخت و رفتار

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Step – Through -۳    | <input type="checkbox"/> Step - Down -۲   | <input type="checkbox"/> دستگاه مورد نیاز: ۱- استریو تاکسی |
| <input type="checkbox"/> EMP (کوچک) -۶        | <input type="checkbox"/> EMP (بزرگ) -۵    | <input type="checkbox"/> Dow -۴                            |
| <input type="checkbox"/> Spatiol Memory -۹    | <input type="checkbox"/> Vibro – Slice -۸ | <input type="checkbox"/> Hol – Board -۷                    |
| <input type="checkbox"/> حرارت -۱۲            | <input type="checkbox"/> فرمالین ست -۱۱   | <input type="checkbox"/> گیوتین -۱۰                        |
| <input type="checkbox"/> استریو میکروسکوپ -۱۵ | <input type="checkbox"/> CPP -۱۴          | <input type="checkbox"/> قفس موش -۱۳                       |
- تعداد موش مورد نیاز: .....  
تعداد قفس موش مورد نیاز: .....  
داروهای مورد نیاز: ۱- .....  
۲- .....  
۳- .....

نام و امضاء درخواست کننده

تاریخ