

تاریخ :

شماره :



مؤسسه آموزش عالی علوم شناختی

درخواست استفاده از آزمایشگاه تجربی شناخت و رفتار

نام خانوادگی:	نام:	مقطع تحصیلی:	تلفن همراه:
تلفن ثابت:	رایانامه:		
نشانی دانشگاه/ مرکز:			
عنوان طرح (اصل پیشنهاد ضمیمه شده است) »			
«			
نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	رتبه علمی استاد راهنما:	شماره تماس استاد راهنما:	
نام و نام خانوادگی استاد مشاور:	رتبه علمی استاد مشاور:	شماره تماس استاد مشاور:	
نام و نام خانوادگی سایر همکاران:			
مدت اجرای طرح:	تاریخ شروع:	تاریخ پایان:	

* دستگاه مورد نیاز:

- | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1. Morris Water Maze | 2. Disk Over water | 3. Loco Motor | 4. Rota rod |
| 5. CPP | 6. TDCS | 7. Stereotaxic Apparatus | 8. Elevated Plus Maze |
| 9. Total sleep deprivation | 10. Electro Physiology Setup | 11. Treadmill | 12. Y-Maze |
| 13. social interaction | 14. liquid nitrogen container | 15. Multi Med Platform | 16. Vibro Slice |
| 17. radial maze | 18. Hot plate | 19. Tail Flick | 20. Fast Swim test |
| 21. loupe microscope | 22. Hole Beard | 23. Fear condition | 24. Step Through |

نام و امضاء درخواست کننده

تاریخ

نام و امضاء استاد راهنما

تاریخ