



### « فرم درخواست تکثیر »

با سلام : مسئول محترم تایپ و تکثیر فرازی لطفاً با مشخصات ذیل خدمات مربوطه ارائه گردد

|   |                                       |                      |                      |
|---|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| تاریخ :   |                                       | واحد درخواست کننده : |                      |
| نوع تکثیر:  | <input type="checkbox"/> سیاه و سفید  | تعداد برگ            | <input type="text"/> |
|   | <input type="checkbox"/> رنگی         |                      | <input type="text"/> |
| صفحه یک طرفه <input type="checkbox"/>   | صفحه دو طرفه <input type="checkbox"/> | سری                  | <input type="text"/> |
|   |                                       | مجموع                | <input type="text"/> |
| A3 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/>   |                                       |                      |                      |
| توضیحات:  |                                       |                      |                      |
| اداره امور اداری  |                                       | مسئول تایپ و تکثیر   |                      |
| امضاء   |                                       | مهر و امضاء          |                      |
| <p><b>نکته:</b></p> <p>* این فرم بدون امضاء مسئول تایید کننده و امضاء دریافت کننده خدمات اعتبار ندارد.</p> <p>* این فرم نزد متصدی تکثیر نگهداری شده و در پایان هرماه به پیوست لیست جهت دریافت هزینه خدمات به امور مالی تحویل شود.</p> |                                       |                      |                      |



### « فرم درخواست تکثیر »

با سلام : مسئول محترم تایپ و تکثیر فرازی لطفاً با مشخصات ذیل خدمات مربوطه ارائه گردد

|   |                                       |                      |                      |
|---|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| تاریخ :   |                                       | واحد درخواست کننده : |                      |
| نوع تکثیر:  | <input type="checkbox"/> سیاه و سفید  | تعداد برگ            | <input type="text"/> |
|   | <input type="checkbox"/> رنگی         |                      | <input type="text"/> |
| صفحه یک طرفه <input type="checkbox"/>   | صفحه دو طرفه <input type="checkbox"/> | سری                  | <input type="text"/> |
|   |                                       | مجموع                | <input type="text"/> |
| A3 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/>   |                                       |                      |                      |
| توضیحات:  |                                       |                      |                      |
| اداره امور اداری  |                                       | مسئول تایپ و تکثیر   |                      |
| امضاء   |                                       | مهر و امضاء          |                      |
| <p><b>نکته:</b></p> <p>* این فرم بدون امضاء مسئول تایید کننده و امضاء دریافت کننده خدمات اعتبار ندارد.</p> <p>* این فرم نزد متصدی تکثیر نگهداری شده و در پایان هرماه به پیوست لیست جهت دریافت هزینه خدمات به امور مالی تحویل شود.</p> |                                       |                      |                      |