|  |  |
| --- | --- |
| الجهة | ................................................................... |
| الهدف من التجربة | ................................................................... |
| اسم المعمل المراد استخدامه  | ................................................................... |
| مدة تنفيذ التجربة:............................ | تاريخ بداية تنفيذ التجربة: .............................. |
| مقدم الطلب | مسئول الجهة |
| الاسم:.......................................... | الاسم:......................................... |
| التوقيع:......................................... | التوقيع:......................................... |
| التاريخ:......................................... | التاريخ:......................................... |
| عنوان التواصل  | جوال::.........................................البريد الالكتروني:......................................... |
| **اعتماد صاحب الصلاحية****O بالموافقة****O عدم الموافقة** | **مدير مركز أبحاث** **الطيور**.........................................**د/محمد بن إبراهيم الرشيد** |

**نموذج اجراء تحاليل مختبرية**