|  |
| --- |
| **بسمه‌تعالی** |
| **فرم تایید استاد راهنما/مدیر گروه برای استفاده از آزمایشگاه رایانش سنگین\*** |

به این وسیله آقا/خانم ................................................ به شماره دانشجویی .................................... ، دانشجوی گروه آموزشی ..............................................، برای استفاده از خدمات آزمایشگاه محاسبات سنگین در نیمسال ............ سال تحصیلی ...‌‌............... معرفی می‌شود.

تایید استاد راهنما یا مدیر گروه محترم

 نام و نام خانوادگی:

 امضاء