



بسمه تعالی
دانشگاه شهید چمران اهواز
دانشکده دامپزشکی
صورتجلسه خرید حیوانات مورد نیاز فعالیت‌های پژوهشی

بدین وسیله گواهی می‌گردد در تاریخ تعداد قطعه / رأس / قلابه / سر از
آقای / خانم دارای کد ملی شماره به عنوان فروشنده به
مبلغ خریداری گردید.

نام و نام خانوادگی و امضای خریدار

نام و نام خانوادگی و امضای فروشنده

موارد فوق مورد تأیید مدیر گروه می‌باشد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

مهر و امضا

صورتجلسه مورد تأیید معاون پژوهشی دانشکده می‌باشد.

نام و نام خانوادگی

معاون پژوهشی دانشکده دامپزشکی

امضا