

فرم شماره یک

مشخصات

پژوهشگر گرامی

لطفا همراه با پروپوزال پیشنهادی خود این فرم را نیز تکمیل نموده و ارسال نمایید :

۱ - نام و نام خانوادگی پژوهشگر : دانشگاه یا موسسه متبوع :
کد ملی پژوهشگر : تلفن تماس (ثابت و همراه) :

۲ - آدرس کامل سازمان مجری طرح (طرف قرارداد با شرکت آب منطقه ای) :
(منظور آدرس کامل معاونت پژوهشی دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی می باشد که طرف شرکت آب منطقه ای خواهد بود)

تلفن تماس : دورنگار (نمابر) :

۳ - شماره حساب متمرکز دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی : نام بانک : شعبه :

۴ - آدرس کامل سازمان تامین اجتماعی استان مربوطه :
(منظور آدرس اداره کل تامین اجتماعی استانی است که آن دانشگاه یا مرکز پژوهشی در آن قرار دارد) (در نوشتن آدرسها لطفا حتما کد پستی نیز ذکر گردد)