



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

## فرم تعهد اموالی نمودن تجهیزات طرح های پژوهشی

### معاونت محترم تحقیقات و فن آوری دانشگاه علوم پزشکی شیراز

با سلام و احترام

اینجانب ..... عضو هیات علمی □ پرسنل غیر هیات علمی □ شاغل در دانشکده/ مرکز تحقیقات/ معاونت ..... که مجری طرح تحقیقاتی مصوب این معاونت به شماره ..... تحت عنوان ..... می باشم متعهد می گردم که ظرف مدت 2 ماه از تاریخ عقد قرارداد نسبت به ارایه کد اموالی دستگاه/ دستگاه های ..... مندرج در پروپوزال طرح پیش گفت به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه اقدام نمایم در غیر اینصورت معاونت تحقیقات می تواند علاوه بر فسخ قرارداد طرح نسبت به پیگیری و مطالبه کل بودجه پرداخت شده به بنده بابت این پروژه رأساً اقدام نماید.

امضاء و تاریخ

رونوشت:

ریاست محترم مرکز تحقیقات/ دانشکده/ معاونت ..... - جهت استحضار.