

فرم درخواست آمار و اطلاعات

تاریخ:
شماره:

مشخصات متقاضی

نام متقاضی:	سازمان/ اداره/ شرکت:	مدرک و رشته تحصیلی:
آدرس:	شماره تماس:	ایمیل:

مشخصات آماری

ضرورت دریافت آمار:																				
مکان مورد نظر:	<input type="checkbox"/>	قزوین	<input type="checkbox"/>	تاکستان	<input type="checkbox"/>	بوئین زهرا	<input type="checkbox"/>	آبیک	<input type="checkbox"/>	آوج	<input type="checkbox"/>	معلم کلايه	<input type="checkbox"/>	کوهین	<input type="checkbox"/>	رازمیان	<input type="checkbox"/>	سیردان	<input type="checkbox"/>	سایر:
پارامتر مورد نظر:	<input type="checkbox"/>	دما	<input type="checkbox"/>	رطوبت	<input type="checkbox"/>	بارش	<input type="checkbox"/>	تابش	<input type="checkbox"/>	فشار	<input type="checkbox"/>	پدیده	<input type="checkbox"/>	سمت باد	<input type="checkbox"/>	سرعت باد	<input type="checkbox"/>	تبخیر	<input type="checkbox"/>	سایر:
مقیاس زمانی:	<input type="checkbox"/>	ساعتی	<input type="checkbox"/>	روزانه	<input type="checkbox"/>	ماهانه	<input type="checkbox"/>	سالانه	<input type="checkbox"/>	سایر:										
بازه زمانی:	<input type="checkbox"/>	شمسی	<input type="checkbox"/>	میلادی	<input type="checkbox"/>	تاریخ شروع:	<input type="checkbox"/>	تاریخ پایان:												
نحوه دریافت آمار:	<input type="checkbox"/>	حضورى	<input type="checkbox"/>	ایمیل	<input type="checkbox"/>	فکس														
توضیحات:																				

مشخصات فیش واریزی

نام پرداخت کننده:	مبلغ (ریال):	تاریخ:	شماره فیش:
بانک عامل:	توضیحات:		

نام و نام خانوادگی متقاضی:

اظهار نظر مقام مسئول :

تاریخ و امضا

توضیحات:

