

اداره کل هواشناسی استان تهران

فرم شماره (۳) درخواست بازدید

مشخصات متقاضی :

اینجانب: شرکت: سازمان یا ارگان:

به شماره نامه: مورخ:

دانشجوی مقطع: کاردانی کارشناسی ارشد دکتری



درخواست بازدید از:

دانشگاه:

ایستگاه/اداره هواشناسی:

۱- سینوپتیک:

۲- کلیماتولوژی:

۳- بارانسنجی:

تاریخ:

ایمیل:

امضاء:

تلفن:

فکس:

توجه: جهت بررسی نتیجه با اداره کل هواشناسی استان تهران تماس بگیرید

فکس: ۴۴۵۳۸۱۷۹-۸۱-۴۴۵۳۳۰۰۸