

به نام خدا
فرم آنالیز با دستگاه های آزمایشگاه مرکزی دانشکده شیمی

● مشخصات درخواست کننده :

نام خانوادگی:	نام خانوادگی:	نام:
آدرس پست الکترونیک:	آدرس پست الکترونیک:	تلفن همراه:
نام استاد راهنما:	نام استاد راهنما:	نام متقاضی:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

<input type="checkbox"/> آنالیز با دستگاه FT-IR تعداد نمونه:	<input type="checkbox"/> پودر <input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/> ویسکوز <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> ATR <input type="checkbox"/> DRS روش:
<input type="checkbox"/> آنالیز با دستگاه UV-Visible - مایع تعداد نمونه:	<input type="checkbox"/> جامد UV <input type="checkbox"/> DRS تعداد نمونه:
<input type="checkbox"/> آنالیز با دستگاه AAS تعداد نمونه:	
<input type="checkbox"/> آنالیز با دستگاه ICP تعداد نمونه:	
لطفاً ناحیه طول موج مورد نظر، سمی یا غیر سمی بودن نمونه را بنویسید:	
لطفاً در کادر زیر ضمن ذکر ترکیب نمونه، ساختار مولکولی آنرا را رسم کرده و یا گروه های عاملی نمونه را ذکر کنید.	

کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی

با سلام، ضمن موافقت با درخواست بالا نسبت به اخذ طیف و ارائه نتایج مربوطه اقدام نمائید.

تاریخ و امضای مدیر آزمایشگاه مرکزی

<p>توجه:</p> <ul style="list-style-type: none"> اطلاعات طیف، فقط تا یک هفته بر روی دستگاه ذخیره می شود. نمونه در ظروف کوچک در بسته و دارای کد تحویل گرفته می شود. در ساعات تعیین شده برای گرفتن وقت و نتایج طیف به کارشناس مربوطه مراجعه نمائید، در غیر این صورت از پذیرفتن هرگونه درخواستی معذوریم. در صورت عدم مراجعه برای دریافت پاسخ نمونه، بعد از یک هفته، آزمایشگاه هیچ گونه مسوولیتی در قبال نمونه ها ندارد. <p>تذکر: پاسخ گویی به هر سوالی در مورد تفسیر داده ها توسط کارشناسان، تنها از طریق اساتید راهنما انجام می شود.</p>

ب:

پرداخت هزینه ی آنالیز:	مبلغ	ریال به شماره حساب	بانک	پرداخت شد.
مطابق فیش پرداختی به شماره				
تاریخ و امضاء کارشناس آزمایشگاه مرکزی				