



### فرم درخواست آنالیز GPC

دانشگاه تهران

آزمایشگاه مرکزی دستگاهی

مشخصات متقاضی آنالیز *	امضای استاد راهنما
نام متقاضی: کد ملی متقاضی:	(مخصوص دانشجویان دانشگاه تهران) *
نام استاد راهنما: کد ملی استاد راهنما:	
تاریخ تحویل نمونه: نام دانشگاه/دانشکده/موسسه: _____ / _____ / _____	
شماره تماس: ایمیل:	

شرایط نمونه	* نمونه باید قابلیت حل شدن در THF به میزان لازم را داشته باشد. (10mg/ml) * نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود.
-------------	--

اطلاعات نمونه *	ردیف	کد (نام) نمونه	نوع نمونه	نگهداری و ایمنی
	۱			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی مانده نمونه <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می باشد.
	۲			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی مانده نمونه <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می باشد.
	۳			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی مانده نمونه <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می باشد.

توضیحات *	
-----------	--

موافقت نامه *	<p>در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.</p> <p>اینجانب _____ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.</p> <p>امضا درخواست کننده</p>
---------------	--

تعرفه و پرداخت	کد خدمت	تعرفه آزاد	تعداد	تخفیف	تعرفه پرداختی	میزان استفاده از اعتبار شبکه	سهم مشتری

ایراتور	تاریخ انجام آنالیز: _____ / _____ / _____ توسط: توضیحات ایراتور:
---------	---

پذیرش	نحوه پرداخت: <input type="checkbox"/> کارتخوان <input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> فیش توضیحات پرداخت:
Draft <input type="checkbox"/>	نحوه پذیرش نمونه: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> ارسالی تاریخ پذیرش نمونه: _____ / _____ / _____ توسط:
	تاریخ ارسال جواب: _____ / _____ / _____ توسط: