



# فرم درخواست آنالیز UV-Vis

دانشگاه تهران  
آزمایشگاه مرکزی دستگاہی

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

شرایط نمونه	* نمونه صرفاً محلول شفاف و در محدوده غلظتی مناسب باشد. * تحویل حلال همراه نمونه الزامی است.
	* نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می‌شود.

ردیف	کد (نام) نمونه	نوع نمونه	محدوده طیف‌گیری	حلال	نگهداری و ایمنی
اطلاعات نمونه *	۱	<input type="checkbox"/> جامد <input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/> فیلم			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی‌مانده نمونه <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می‌باشد.
	۲	<input type="checkbox"/> جامد <input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/> فیلم			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت نمونه حل شده <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می‌باشد.
	۳	<input type="checkbox"/> جامد <input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/> فیلم			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی‌مانده نمونه <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می‌باشد.
	۴	<input type="checkbox"/> جامد <input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/> فیلم			<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی‌مانده نمونه <input type="checkbox"/> نمونه سمی/ بد بو می‌باشد.

توضیحات *
-----------

موافقت‌نامه *	<p>در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می‌باشد.</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>
---------------	--

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

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

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