|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\admin\Desktop\آزمایشگاه\LOGO\LOGO.jpg** | | | | **درخواست آنالیز با جذب اتمی** | | | | | | | دانشگاه تهران  **آزمایشگاه مرکزی دستگاهی** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| مشخصات متقاضی | نام و نام خانوادگی:  کدملی:  شماره تماس:  ایمیل:  نام استاد راهنما:  نام دانشگاه/دانشکده/موسسه:  تاریخ تحویل نمونه: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | امضای استاد راهنما:  (مخصوص دانشگاه تهران) | | | | | | | | توضیحات پرداخت: | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| تعرفه و پرداخت | کد خدمت | | تعرفه آزاد | | تعداد | | | تخفیف  (دانشگاه تهران) | | | | تعرفه پرداختی | | | میزان استفاده از اعتبار شبکه |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| شرایط  نمونه | \* نمونه صرفاً به صورت محلول شفاف دریافت می‌گردد.  \* غلظت نمونه در حد ppm باشد. (mg/L)  \* حجم نمونه حداقل 10cc باشد. | | | | | | | | \* نمونه ارائه شده حداکثر یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود. | | | | | | |
| عناصر قابل آنالیز | سرب، کادمیوم، روی، مس، آهن، منگنز، کلسیم، منیزیم، سدیم و لیتیوم. | | | | | | | | | | | | | | |
| نگهداری و ایمنی | بازگشت نمونه □ نگهداری در یخچال □ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. □ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| مشخصات نمونه | ردیف | کد (نام) نمونه | | | | | عناصر مورد نظر | | | | | | غلظت احتمالی | | |
| 1 |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 2 |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 3 |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 4 |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تذکر:** در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.  اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.  امضا درخواست کننده | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| واحد پذیرش |  | | | | | | | | | تاریخ انجـام آنالـیز: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ توسط:  تاریخ ارسال جواب: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ توسط:  Draft □ صدور فاکتور: □ ثبت مالی: □ | | | | | |