



فرم درخواست آنالیز MASS

دانشگاه تهران

آزمایشگاه مرکزی دستگاهی

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

شرایط نمونه

* محدوده جرمی نمونه ۸۰۰-۱۰ دالتون باشد.
 * نمونه به مقدار چند میلی گرم بصورت کاملاً خالص و فاقد حلال پذیرش می شود.
 * آزمایشگاه به هیچ وجه متعهد به عودت باقیمانده نمونه نیست.

ردیف	کد (نام) نمونه	جرم مولکولی احتمالی	eV (20-70)	نگهداری و ایمنی	ردیف	کد (نام) نمونه	جرم مولکولی احتمالی	eV (20-70)	نگهداری و ایمنی
۱				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>	۶				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>
۲				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>	۷				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>
۳				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>	۸				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>
۴				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>	۹				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>
۵				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>	۱۰				نگهداری در یخچال نمونه سمی / بد بو می باشد. <input type="checkbox"/>

توضیحات*

• در صورتی که برای طیف گیری محدوده خاصی مدنظر است لطفا در همین فرم قید نمایید. در غیر اینصورت پس از ارسال جوابها، هر گونه گزارش گیری مجدد، شامل هزینه اضافی میشود .

موافقت نامه*

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

تغرفه 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: کارتخوان آنلاین فیش
 توضیحات پرداخت: _____
 نحوه پذیرش نمونه: حضوری ارسالی
 تاریخ پذیرش نمونه: _____ / _____ / _____ توسط: _____
 تاریخ ارسال جواب: _____ / _____ / _____ توسط: _____
 Draft