



### فرم درخواست آنالیز HPLC

دانشگاه تهران

آزمایشگاه مرکزی دستگاہی

امضای استاد راهنما (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 در ظرف روشن بصورت محلول شفاف و به همراه یک عدد فیلتر سرسرنگی باشد.  
 \* ستون C18 و آشکارساز UV می باشد.  
 \* نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود.

ردیف	کد (نام) نمونه	برنامه شویش	طول موج جذبی	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 \***  
 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

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