



فرم درخواست آنالیز GC

دانشگاه تهران
آزمایشگاه مرکزی دستگاهی

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

توجه	* نمونه باید به صورت محلول آلی شفاف، کاملاً آلی و فاقد آب باشد. * حداکثر حجم نمونه‌ای که پذیرش می‌شود، 0.5 ml می‌باشد. حداقل حجم نمونه ای که پذیرش میشود 50 میکرولیتر باشد. * آنالیت، دمای جوش کمتر از 300 درجه داشته باشد.
توجه	* آزمایشگاه به هیچ وجه متعهد به عودت باقیمانده نمونه نیست. * نمونه بدون ذرات معلق، رسوب و عاری از عناصر معدنی باشد. * آماده سازی نمونه قبل از آنالیز تماماً بر عهده ارباب رجوع میباشد.

ردیف	کد (نام) نمونه	آشکار ساز	توضیحات کامل در مورد نمونه، حلال، ترکیبات مورد نظر	نگهداری و ایمنی
1		MS ☐ FID ☐ ECD ☐		نگهداری در یخچال ☐ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. ☐ نمونه حلال دارد؟ ☐
2		MS ☐ FID ☐ ECD ☐		نگهداری در یخچال ☐ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. ☐ نمونه حلال دارد؟ ☐
3		MS ☐ FID ☐ ECD ☐		نگهداری در یخچال ☐ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. ☐ نمونه حلال دارد؟ ☐
4		MS ☐ FID ☐ ECD ☐		نگهداری در یخچال ☐ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. ☐ نمونه حلال دارد؟ ☐
5		MS ☐ FID ☐ ECD ☐		نگهداری در یخچال ☐ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. ☐ نمونه حلال دارد؟ ☐

توضیحات *	
-----------	--

موافقت‌نامه *	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

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

پیش	نحوه پرداخت: کارتخوان ☐ آنلاین ☐ فیش ☐ توضیحات پرداخت: _____ نحوه پذیرش نمونه: حضوری ☐ ارسالی ☐ تاریخ پذیرش نمونه: ____ / ____ / ____ توسط: _____ تاریخ ارسال جواب: ____ / ____ / ____ توسط: _____ Draft ☐
-----	---