



فرم درخواست Freeze Drying

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

* تنها خشک کردن نمونه‌های حاوی حلال‌های آبی قابل انجام است.
 * حداکثر میزان یک نمونه تا 10ml خواهد بود و برای حجم‌های بیشتر از 10ml هزینه آنالیز به صورت مضربی از 10ml محاسبه می‌گردد.
 * در صورتی که حجم نمونه زیاد است در فالتون 50cc و در صورتی که حجم آن کم است در شیشه پنی‌سیلین تحویل گردد.
 * نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می‌شود.

ردیف	کد (نام) نمونه	حلال	مدت زمان	نگهداری و ایمنی	اطلاعات نمونه *
۱			<input type="checkbox"/> ساعت ۲۴ <input type="checkbox"/> ساعت ۴۸	نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. <input type="checkbox"/>	
۲			<input type="checkbox"/> ساعت ۲۴ <input type="checkbox"/> ساعت ۴۸	نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. <input type="checkbox"/>	
۳			<input type="checkbox"/> ساعت ۲۴ <input type="checkbox"/> ساعت ۴۸	نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. <input type="checkbox"/>	
۴			<input type="checkbox"/> ساعت ۲۴ <input type="checkbox"/> ساعت ۴۸	نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. <input type="checkbox"/>	
۵			<input type="checkbox"/> ساعت ۲۴ <input type="checkbox"/> ساعت ۴۸	نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. <input type="checkbox"/>	

توضیحات *

موافقت نامه *

در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می‌باشد.
 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

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

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

Draft