|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **image002** | **فرم درخواست آزمون**  **HPLC** | **تاریخ پذیرش:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام استاد راهنما:** | **نام و نام خانوادگی متقاضی:** |
| **نام شرکت/ سازمان/ دانشگاه :** | **کد ملی:** |
| **ایمیل:** | **تلفن همراه:** |

**1-این قسمت توسط متقاضی تکمیل می گردد .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد نمونه: | | | | | | | | | |
| ردیف | **کد نمونه** | **حلال** | **غلظت** | **ماده استاندارد** | **حجم تزریق** | **فاز متحرك** | **نسبت اجزا فاز متحرك** | **سرعت جریان فاز متحرك** | **توضیحات** | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **ایمنی** | | سمی 🗆 فرار🗆 قابل اشتعال🗆 محرک دستگاه تنفسی🗆 رادیو اکتیو 🗆 قابل جذب از طریق پوست🗆 نانو سایز 🗆 بیماری­زا 🗆 ندارد🗆 | | | | | | | |
| در صورت داشتن Material Safety Data Sheet (MSDS) در هر یک از موارد ارسال گردد، در غیر اینصورت اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر بیان گردد: | | | | | | | |
| توضیحات | | * در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت جانی و مالی ایجاد شده بر عهده متقاضی می­باشد. * نمونه نباید حاوی ذرات معلق باشد. * **نمونه فقط به مدت 30 روز پس از طیف گیری در آزمایشگاه نگهداری می شود.** | | | | | | | |
| **روش آماده سازی و هضم پیشنهادی:** تاریخ و امضاءمتقاضی | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اطلاعات ثبت** | **هزینه آماده سازی** | **هزینه آنالیز** |
| **تاریخ گزارش دهی:** | **تعرفه هر نمونه:**  **هزینه کل:** | **تعرفه هر نمونه:**  **هزینه کل:** |
| **ثبت در شبکه شاعا : ο** | **تخفیف دانشگاه:** | **تخفیف دانشگاه:** |
| **تاریخ ثبت در شبکه راهبردی:**  **اعتباری ο**  **غیر اعتباری ο** | **تخفیف شبکه راهبردی:** | **تخفیف شبکه راهبردی:** |
| **مبلغ قابل پرداخت:** | **مبلغ قابل پرداخت:** |
| **مبلغ کل:** | |
| **نحوه پرداخت: واریزی ο گرنت استاد ο** | |

**2-این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد**