|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دانشگاه سیستان و بلوچستان  آزمایشگاه مرکزی | | | | **فرم درخواست آنالیز جذب اتمی** | | | | **آزمایشگاه مرکزی** | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| مشخصات متقاضی | **نام و نام خانوادگی:**  **ایمیل:**  **تلفن همراه:**  **شماره ملی:** | | | | | **نام دانشکاه/شرکت:**  **نام استاد:**  **مقطع تحصیلی:** | | | |
| شرایط  نمونه | \* نمونه صرفاً به صورت محلول شفاف دریافت می‌گردد.  \* غلظت نمونه در حد ppm باشد. (mg/L)  \* حجم نمونه حداقل 10cc باشد. | | | | | | \* نمونه ارائه شده حداکثر یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود. | | |
| عناصر قابل آنالیز | ................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | |
| نگهداری و ایمنی | بازگشت نمونه □ نگهداری در یخچال □ نمونه سمی/ بد بو می‌باشد. □ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| مشخصات نمونه | **ردیف** | **کد (نام) نمونه** | **عناصر مورد نظر** | | **روش آماده سازی و هضم** | | | | **غلظت احتمالی** |
| 1 |  |  | |  | | | |  |
| 2 |  |  | |  | | | |  |
| 3 |  |  | |  | | | |  |
| 4 |  |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **تذکر:** در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد. در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده، سرویس یا تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می­شود. اینجانب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.  امضا درخواست کننده | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد .**

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