|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **گروههای عاملی احتمالی موجود در نمونه ( اختیاری)** | **نمونه رطوبت دارد یا خیر؟** | **نمونه حاوی ترکیبات سمی و زیان آور و یا اسیدی می باشد؟** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| **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 | | * طیف گیری توسط اکسسوری ATR از نمونه های جامد و مایع انجام می گیرد. * طیف گیری از اسیدها و نمونه های محلول در آب توسط این دستگاه انجام نمی گیرد، اسیدها باعث تخریب جایگاه نمونه می شوند وآب باعث خرابی قطعات دستگاه می گردد. * در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت جانی و مالی ایجاد شده بر عهده متقاضی می­باشد. * **نمونه فقط به مدت 30 روز پس از طیف گیری در آزمایشگاه نگهداری می شود.** | | |
| توضیحات متقاضی تاریخ و امضاءمتقاضی | | | | |

**2-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** |