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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد نمونه: | | | | | | |
| ردیف | کد نمونه | نوع نمونه | نوع حلال | محدوده طول موج درخواستی  200-800 nm | ترکیبات سمی و زیان آور برای سلامتی وجود دارد؟ | توضیحات بیشتر |
| 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 | | * نمونه به شکل محلول به آزمایشگاه تحویل داده شود. * ارائه حلال نمونه الزامی است. * در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت جانی و مالی ایجاد شده بر عهده متقاضی می­باشد. * **محلول در صورت فرار نبودن حلال فقط به مدت 5 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:**  **ثبت در شبکه شاعا : ο**  **ثبت در شبکه راهبردی:**  **اعتباری ο غیر اعتباری ο** | **تعرفه هر نمونه:**  **هزینه کل:** |
| **تخفیف دانشگاه:** |
| **تخفیف شبکه راهبردی:** |
| **مبلغ قابل پرداخت:** |
| **نحوه پرداخت:**  **واریزی ο گرنت استاد ο** |