**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 درخواستی200-800 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** |