



پرداخت (تسویه حساب)

ارسال نتایج آزمایش

ثبیت مالی

| | |
|----------|-------------|
| ID: | کد لبزنت |
| GC-1403- | کد پذیرش |
| | کد مالی |

فرم ثبت درخواست کروماتوگرافی گازی طیفسنجی جرمی

(GC-MS: Gas Chromatography – Mass Spectroscopy)

۱- مشخصات متقاضی/دانشجو:

| | | |
|---------------------|--|--------------------|
| در صورت دانشجو بودن | | نام و نام خانودگی |
| نام استاد | | |
| شماره تماس استاد | | کد ملی |
| نام محل خدمت استاد | | کد ارتباط سازمانی* |
| | | شماره همراه |
| | | ایمیل |

* عضو هیات علمی یا دانشجویی بخش فیزیک (۱) - عضو هیات علمی یا دانشجویی دانشگاه شیراز (۲) - عضو دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی منطقه ۷ کشوری (۳) - عضو دانشگاه‌ها و مراکز طرف قرارداد همکاری دو جانبه خدمات دستگاهی (۴) - سایر دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی و پارک علم و فناوری (۵) - سایر سازمان‌ها یا شرکت‌ها (۶)

شرح مشخصات نمونه و نوع آنالیز:

| ردیف | عنوان نمونه | تعداد نمونه | ترکیب نمونه | نوع حلال | نوع نمونه | | نمونه نیاز به سانتریفیوژ دارد؟ | |
|------|-------------|-------------|-------------|----------|-----------|----------|--------------------------------|-----|
| | | | | | فرار | غیر فرار | بلی | خیر |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

نکات مهم:

- ✓ در صورت تغییر درخواست، لازم است مجدد درخواست گردد.
 - ✓ لازم به ذکر است هرگونه درخواست خارج از این برگه قابل پذیرش نمی‌باشد.
 - ✓ در صورت عدم مراجعه، نمونه‌ها بعد از یک هفته، دورریز می‌شود.
 - ✓ لطفاً یک روز بعد از ارسال فرم، به ایمیل centrallab@shirazu.ac.ir، با دفتر آزمایشگاه مرکزی جهت هماهنگی روز و ساعت انجام آزمون، تماس گرفته شود.
- شرایط نگهداری نمونه به چه صورت می‌باشد؟ دمای اتاق یخچال ۴-۱درجه فریزر <۰ حساس به نور
- آیا نمونه‌ها را بعد از آنالیز لازم دارید؟ بلی خیر
- آیا نیاز به تفسیر نتایج دارید؟ بلی خیر (در صورت درخواست تفسیر نتایج، هزینه آن بصورت مجزا محاسبه می‌شود)

تاریخ تکمیل فرم

نام و امضای متقاضی/دانشجو

این قسمت توسط اپراتور تکمیل می شود:

۲- شرح فعالیت و هزینه

| فیلتراسیون | | رقیق سازی | | تعداد نمونه آنالیز شده | |
|------------|-------|-----------|-------|------------------------|--|
| دارد | ندارد | دارد | ندارد | تعداد | |
| | مبلغ | | مبلغ | مبلغ | |

| مبلغ کل (ریال) | سایر موارد | | تفسیر نتایج | |
|-------------------|------------|------|-------------|-------|
| | | شرح | دارد | ندارد |
| | | مبلغ | مبلغ | مبلغ |

نام و امضای اپراتور

تاریخ

این قسمت توسط مسئول پذیرش آزمایشگاه تکمیل می شود:

۳- مبلغ و نحوه پرداخت

| جمع مبلغ (ریال) | واریز نقدی توسط کارتخوان | سهم گرنت بن کارت استاد | سهم گرنت تحصیلات تکمیلی استاد | سهم شبکه راهبردی | ردیف |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---------------------|------|
| | | | | | |

نام و امضای مسئول پذیرش و تسویه

تاریخ