

فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی
(مخصوص دانشجویان تحصیلات تکمیلی و اعضاء هیئت علمی)

	نام و نام خانوادگی دانشجو:	مدرک و رشته تحصیلی:
	نام استاد راهنما:	نام دانشگاه یا مؤسسه وابسته:
	کد ملی:	تلفن:
		تاریخ تحویل نمونه:

	تعداد نمونه:	نام نمونه:
	ستون مورد نیاز:	حلال نمونه:
	آشکار ساز مناسب:	دبی نمونه برداری:
		مدت زمان نمونه برداری:
توجه: در صورتی که تعداد نمونه های ارسالی از ۱ مورد بیشتر است مشخصات نمونه را در فرم پیوست وارد کنید.		

	شرح درخواست
--	------------------------

	نحوه دریافت نتیجه آنالیز	<input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> از طریق سایت <input type="checkbox"/> سایر (قید شود):
<input type="checkbox"/> اندازه گیری کمی <input type="checkbox"/> شناسایی <input type="checkbox"/> تعیین محدوده	نوع اطلاعات مورد نیاز از آنالیز	

مسئول آزمایشگاه	کارشناس آزمایشگاه	استاد راهنما	تأیید و امضاء
	تاریخ اعلام نتیجه برآورد هزینه	(دانشجویان تحصیلات تکمیلی)	
	تأیید کارشناس		

نکات مهم:

۱- نمونه ارائه شده حداکثر یک هفته بعد از تاریخ اعلام نتیجه نگهداری می شود. ۲- نتایج بدون امضای کارشناس و مهر آزمایشگاه فاقد اعتبار است.
 لطفاً این برگه را پس از تکمیل (بدون خط خوردگی)، به همراه نمونه خود به دفتر آزمایشگاه تحویل دهید.
 تذکر: چنانچه به تشخیص کارشناس دستگاه، آنالیز نمونه مستلزم روند خارج از حد معمول باشد، هزینه مترتبه جداگانه محاسبه و وصول خواهد شد.
 اینجانب همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول می نمایم.

نام و امضاء درخواست کننده

فرم درخواست خدمات آزمایشگاهی
(مخصوص دانشجویان تحصیلات تکمیلی و اعضاء هیئت علمی)

ردیف	کد نمونه	دبی (میلی لیتر بر دقیقه)	مدت زمان نمونه برداری				توضیحات و شرح درخواست

نام و امضاء درخواست کننده:

تاریخ: