

به نام خدا

فرم استفاده از دستگاه Microwave آزمایشگاه مرکزی دانشکده شیمی

● مشخصات درخواست کننده :

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
تلفن همراه:	آدرس پست الکترونیک:	
نام متقاضی:	نام استاد راهنما:	
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:	

آنالیز با دستگاه Microwave synthesis lab station تعداد نمونه:

لطفاً در کادر زیر ضمن ذکر زمان ، محدوده دمایی ، قطبیت حلال مورد نظر را ذکر کنید.

کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی

با سلام، ضمن موافقت با درخواست بالا نسبت به اخذ طیف و ارائه نتایج مربوطه اقدام نمائید.

تاریخ و امضای مدیر آزمایشگاه مرکزی

توجه:

- با توجه به زمان نوبت دهی برای هر فرد زمان مشخصی با تعیین وقت قبلی تعیین می گردد.
- نمونه در ظروف کوچک در بسته و دارای کد تحویل گرفته می شود.
- در ساعات تعیین شده برای گرفتن وقت و کار با دستگاه مراجعه نمائید، در غیر این صورت از پذیرفتن هرگونه درخواستی معذوریم.

تذکر: بعد از کار با دستگاه نسبت به تمیز بودن و عاری از مواد اضافی اطمینان حاصل نمایید.

پرداخت هزینه ی آنالیز:

مطابق فیش پرداختی به شماره مبلغ ریال به شماره حساب بانک پرداخت شد.

تاریخ و امضاء کارشناس آزمایشگاه مرکزی

مدیر محترم آزمایشگاه.....

با سلام و احترام، لطفاً با کارشناس آزمایشگاه مرکزی جهت آنالیز تعداد..... نمونه با دستگاه Microwave با خانم/ آقای دانشجوی

.....به راهنمایی استاد راهنما..... همکاری لازم را مبذول بفرمایید.

تاریخ و امضای مدیر آزمایشگاه مرکزی