

فرم درخواست آنالیز

سرپرست محترم آزمایشگاه‌های خدماتی

با سلام، احتراماً خواهشمند است از تعداد نمونه ارسالی مربوط به آقای / خانم از
 دانشگاه / سازمان در رابطه با:

- ۱- پروژه کارشناسی ارشد □ ۲- دکتری □ ۳- طرح تحقیقاتی □ ۳- سایر موارد □
 آنالیز :

<input type="checkbox"/>	UV-vis	<input type="checkbox"/>	AAS	<input type="checkbox"/>	FT-IR
<input type="checkbox"/>	ULTRASONIC	<input type="checkbox"/>	AUTOLAB	<input type="checkbox"/>	CHNS

انجام گیرد. توضیحات درخصوص نمونه ها:

نام و نام خانوادگی و امضای متقاضی :

ضمناً پرداخت هزینه آنالیز مذکور بر عهده خود دانشجو □ / اینجانب □ می باشد .

نام و امضای استاد راهنما:

کد ملی	شماره همراه
ایمیل	تلفن آزمایشگاه
شماره فیش	مبلغ واریزی

کارشناس محترم آزمایشگاه خدماتی

با سلام، ضمن موافقت با درخواست فوق نسبت به آنالیز و ارائه نتایج مربوطه اقدام نمائید.

دکتر محمود زارعی

سرپرست آزمایشگاه‌های خدماتی دانشکده شیمی

فرم درخواست آنالیز

سرپرست محترم آزمایشگاه‌های خدماتی

با سلام، احتراماً خواهشمند است از تعداد نمونه ارسالی مربوط به آقای / خانم از
 دانشگاه / سازمان در رابطه با:

- ۱- پروژه کارشناسی ارشد □ ۲- دکتری □ ۳- طرح تحقیقاتی □ ۳- سایر موارد □
 آنالیز :

<input type="checkbox"/>	UV-vis	<input type="checkbox"/>	AAS	<input type="checkbox"/>	FT-IR
<input type="checkbox"/>	ULTRASONIC	<input type="checkbox"/>	AUTOLAB	<input type="checkbox"/>	CHNS

انجام گیرد. توضیحات درخصوص نمونه ها:

نام و نام خانوادگی و امضای متقاضی :

ضمناً پرداخت هزینه آنالیز مذکور بر عهده خود دانشجو. □ / اینجانب □ می باشد .

نام و امضای استاد راهنما:

کد ملی	شماره همراه
ایمیل	تلفن آزمایشگاه
شماره فیش	مبلغ واریزی

کارشناس محترم آزمایشگاه خدماتی

با سلام، ضمن موافقت با درخواست فوق نسبت به آنالیز و ارائه نتایج مربوطه اقدام نمائید.

دکتر محمود زارعی

سرپرست آزمایشگاه‌های خدماتی دانشکده شیمی