

## فرم درخواست آنالیز نمونه‌ها با دستگاه FT-IR آزمایشگاه مرکزی دانشگاه مراغه

(ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه مراغه)

(از اساتید و دانشجویان محترم خواهشمندیم فرم مربوطه را به دقت و به طور کامل تکمیل و به آزمایشگاه مرکزی دانشگاه ارسال فرمایند. بدیهی است فرم‌های ناقص، تأیید نخواهند شد)

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود	نام و نام خانوگی دانشجو:	تاریخ تکمیل فرم:
	مقطع تحصیلی:	
	رشته و گرایش تحصیلی:	
	شماره دانشجویی:	
	شماره تلفن همراه:	
	کد ملی:	
محل امضای دانشجو		

این قسمت توسط استاد راهنما / استاد مشاور پایان‌نامه تکمیل شود	نام و نام خانوادگی استاد:	اینجانب با اطلاع از هزینه آنالیز نمونه‌ها، موافقت خود را با کسر هزینه‌های آنالیز از محل گرنت (اعتبار پژوهشی) خود اعلام می‌نمایم. تاریخ تکمیل فرم:
	نقش استاد در پایان‌نامه:	
	تعداد نمونه‌ها (به حروف نوشته شود):	
	اطلاعات مربوط به نمونه و روش آنالیز:	
	شرایط خاص مربوط به نمونه (بویژه موارد ایمنی و شرایط نگهداری):	
محل امضای استاد		

قابل توجه استاد محترم

- ❖ بر اساس مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، تعرفه آنالیز نمونه‌ها با FT-IR برابر سی هزار تومان می‌باشد. سهم کسر شده از گرنت استاد امضاءکننده فرم، ۴۰ درصد و سهم حمایتی دانشگاه از خدمات آزمایشگاه مرکزی ۶۰ درصد می‌باشد.
- ❖ لازم است در مقالات منتشر شده از آنالیزهای انجام شده در آزمایشگاه مرکزی که از سهم حمایتی دانشگاه استفاده می‌شود، در بخش تقدیر و تشکر، به انجام آنالیزها در آزمایشگاه مرکزی اشاره گردد. در صورت عدم درج نام آزمایشگاه مرکزی در بخش تقدیر و تشکر مقالات منتشر شده، امکان استفاده از سهم حمایتی دانشگاه وجود نخواهد داشت.
- ❖ در صورت عدم درج اطلاعات صحیح در فرم، مسئولیت آن با استاد درخواست‌کننده آنالیز می‌باشد.
- ❖ در صورت بروز موارد پیش‌بینی نشده و یا سرویس و تعمیر احتمالی دستگاه، احتمال تأخیر در انجام آنالیز نمونه‌ها وجود خواهد داشت.
- ❖ در صورتی که نمونه‌ها دارای شرایط خاص هستند (از جمله سمیت، قابلیت انفجار و ...) حتماً در بخش مربوطه در فرم ذکر گردد.

این قسمت توسط مشاور فنی دستگاہ تکمیل شود	نام و نام خانوادگی مشاور فنی دستگاہ:
	در صورت عدم تأیید نمونه‌ها و یا روش آنالیز، لطفاً دلایل ذکر شود:
پس از بررسی نمونه‌ها و اطلاعات مربوط به روش آنالیز و شرایط خاص نمونه‌ها، آنالیز نمونه‌ها با دستگاہ قابل انجام است.  تاریخ تکمیل فرم:  محل امضای مشاور فنی دستگاہ	

قابل توجه مشاور فنی محترم دستگاہ

❖ بر اساس مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، ده درصد از هزینه‌های کسر شده از محل گرنت (اعتبار پژوهشی) این فرم، در قالب تخفیف خدمات آزمایشگاهی برای نمونه‌های آنالیز شده با دستگاہ FT-IR مشاور فنی دستگاہ در نظر گرفته خواهد شد.

این قسمت توسط مدیر آزمایشگاه مرکزی دانشگاه تکمیل شود	نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه مرکزی دانشگاه:
	کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی لطفاً آنالیز نمونه‌ها بر اساس مقررات آزمایشگاه مرکزی دانشگاه انجام شود.  تاریخ تکمیل فرم:  محل امضای مدیر آزمایشگاه مرکزی دانشگاه

این قسمت توسط کارشناس آزمایشگاه مرکزی دانشگاه تکمیل شود	نام و نام خانوادگی کارشناس آزمایشگاه مرکزی دانشگاه:
	گزارش آنالیز نمونه‌های انجام شده:
	محاسبه هزینه آنالیز نمونه‌های انجام شده بر اساس تعرفه مصوب شورای پژوهشی دانشگاه:
مدیر محترم آزمایشگاه مرکزی دانشگاه آنالیز نمونه‌های مربوطه انجام شده و نتایج در اختیار متقاضی قرار داده شد.  تاریخ تکمیل فرم:  محل امضای کارشناس آزمایشگاه مرکزی دانشگاه	