

فرم درخواست آنالیز نمونه‌ها با دستگاه GC/MS 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)

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

محل امضای استاد	نام و نام خانوادگی استاد:	این قسمت توسط استاد راهنما / استاد مشاور پایان‌نامه تکمیل شود
	نقش استاد در پایان‌نامه:	
	تعداد نمونه‌ها (به حروف نوشته شود):	
	اطلاعات مربوط به روش آنالیز:	
	شرایط خاص مربوط به نمونه (بویژه موارد ایمنی و شرایط نگهداری):	

قابل توجه استاد محترم

- ❖ بر اساس مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، تعرفه آنالیز نمونه‌ها با GC برابر صد و بیست هزار تومان و با GC/MS برابر دویست و چهل هزار تومان می‌باشد. برای تعداد ۵۰ نمونه اول هر استاد در هر سال، سهم کسر شده از گرنت ۴۰ درصد و سهم حمایتی دانشگاه ۶۰ درصد خواهد بود. برای تعداد ۵۰ نمونه دوم هر استاد در همان سال، سهم کسر شده از گرنت ۷۰ درصد و سهم حمایتی دانشگاه ۳۰ درصد خواهد بود. برای نمونه‌های بعدی هر استاد در همان سال، سهم حمایتی دانشگاه حذف خواهد شد.
- ❖ 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 دستگیر تکمیل شود	نام و نام خانوادگی مشاور فنی دستگاه:	پس از بررسی نمونه‌ها و اطلاعات مربوط به روش آنالیز و شرایط خاص نمونه‌ها، تزریق نمونه‌ها به دستگاه را تأیید می‌نمایم.
	در صورت عدم تأیید نمونه‌ها و یا روش آنالیز، لطفاً دلایل ذکر شود:	تاریخ تکمیل فرم:
محل امضای مشاور فنی دستگاه		

قابل توجه مشاور فنی محترم دستگاه

❖ 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 دستگاه GC/MS مشاور فنی دستگاه 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:	مدیر محترم آزمایشگاه مرکزی دانشگاه آنالیز نمونه‌های مربوطه انجام شده و نتایج در اختیار متقاضی قرار داده شد.
	گزارش آنالیز نمونه‌های انجام شده:	تاریخ تکمیل فرم:
	محاسبه هزینه آنالیز نمونه‌های انجام شده بر اساس تعرفه مصوب شورای پژوهشی دانشگاه:	محل امضای کارشناس آزمایشگاه مرکزی دانشگاه