

فرم درخواست آنالیز نمونه‌ها با دستگاه‌های MINI-PAM-II / PAM-2500 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 یا پان نامه 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 نمونه‌ها و روش آنالیز:	
	روزها و ساعات درخواستی برای انجام آنالیز:	
محل امضای استاد		

قابل توجه استاد محترم

- ❖ بر اساس مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، تعرفه آنالیز نمونه‌ها با دستگاه‌های PAM-2500 و MINI-PAM-II برابر صد و شصت هزار تومان می‌باشد. سهم کسر شده از گرنت عضو هیأت علمی ۴۰ درصد و سهم حمایتی دانشگاه ۶۰ درصد خواهد بود.
- ❖ 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.
- ❖ بر اساس مصوبه هیأت رئیسه دانشگاه، امکان خروج دستگاه‌های مذکور از دانشگاه جهت آنالیز نمونه‌ها وجود نخواهد داشت و صرفاً استفاده از دستگاه در محدوده داخل دانشگاه امکان‌پذیر می‌باشد.
- ❖ با توجه به اینکه کارشناس دستگاه‌های مذکور، همزمان کارشناس دستگاه‌های دیگر آزمایشگاه مرکزی نیز می‌باشد، لذا به منظور جلوگیری از بروز مشکلات آنالیز نمونه‌های دستگاه‌های دیگر، لازم است فرم مذکور حداقل یک هفته قبل از شروع آنالیزها به تأیید مدیر آزمایشگاه مرکزی دانشگاه رسیده باشد.

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

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