



تاریخ تکمیل فرم:

بسمی تعالی

فرم ثبت درخواست فلوریمتر-اسپکتروسکوپی فلورسانس

(Fluorescence Spectroscopy)**۱- مشخصات دانشجو**

نام و نام خانوادگی:		در صورت دانشجو بودن
کد ملی یا شماره دانشجویی	نام استاد:	
شماره همراه:	شماره تماس استاد:	
ایمیل:	نام محل تحصیل:	

۲- شرح مشخصات نمونه

ردیف	عنوان نمونه	بازه طول موج درخواستی (nm)	نمونه نیاز به رقیق سازی دارد؟	
			بله	خیر
توضیحات تکمیلی:				

شرایط نگهداری به چه صورت می باشد؟ دمای اتاق یخچال ۴-۱ درجه فریزر ۰ ≤ حساس به نور**نکات مهم:**

- ✓ در صورت تغییر درخواست، لازم است مجدداً درخواست گردد.
- ✓ لازم به ذکر است هرگونه درخواست خارج از این برگه قابل پذیرش نمی باشد.
- ✓ در صورت عدم مراجعه، باقی مانده نمونه ها بعد از یک هفته دور ریخته می شود.
- ✓ توجه داشته باشید آماده سازی نمونه به عهده متقاضی می باشد و حداقل حجم نمونه محلول ۳ ml می باشد.

آیا باقی مانده نمونه را بعد از آنالیز لازم دارید؟ بله خیر**۳- شرح فعالیت و هزینه (این قسمت توسط مسئول دستگاه پر می شود)**

نمونه آنالیز شده	
تعداد	
مبلغ	

نام و امضای استاد راهنما:

نام و امضای متقاضی/دانشجو: