**فرم ثبت درخواست فلوریمتر-اسپکتروسکوپی فلورسانس**

)**Fluorescence Spectroscopy**(

**1-مشخصات دانشجو**

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

**2-شرح مشخصات نمونه**

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

**شرایط نگداری به چه صورت می باشد؟ دمای اتاق یخچال 4-1 درجه فریزر 0 ≥ 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 ml 3 می باشد.**

**آیا باقی مانده نمونه را بعد از آنالیز لازم دارید؟ بله خیر**

**3- شرح فعالیت و هزینه(این قسمت توسط مسئول دستگاه پر می شود)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نمونه آنالیز شده** |  |
| **تعداد** |  |
| **مبلغ** |  |

**نام و امضای متقاضی/دانشجو: نام و امضای استاد راهنما:**