**فرم ثبت درخواست طیف سنجی مادون قرمز / طیف سنجی مادون قرمز تبدیل فوریه**

**(FTIR; Fourier-Transform InfraRed Spectroscopy)**

**1-مشخصات دانشجو**

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

**2-شرح مشخصات نمونه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **حلال نمونه** | **نوع نمونه** | **تعداد نمونه** | **عنوان نمونه** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **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، نمونه ها بعد از یک هفته دور ریخته می شود.
* توجه داشته باشید نمونه باید پودری کاملاً یکنواخت (جامد) باشد.

**آیا 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: تاریخ تکمیل فرم:**