

کد فرم: QCFR۰۲ شماره باز نگری:	فرم درخواست آزمون طیف سنجی فلوئورسانس (FS)	 دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی	
		نام و نام خانوادگی متقاضی	مشخصات متقاضی
		نام دانشگاه/دانشکده/موسسه	
		استاد راهنما/معرف	
		شماره تماس (ثابت و همراه)	
		آدرس دقیق پستی	
		ایمیل	
		تاریخ تحویل نمونه	
		شماره پذیرش	
		درخواست متقاضی شرح درخواست :	
شرایط نمونه *قبل از تحویل نمونه، طیف جذبی UV گرفته شود و طول موج تهییج گزارش شود. *نمونه به مقدار کافی و به صورت محلول، کلویید یا پودری باشد. *تمام نمونه ها می بایست دارای برچسب شامل نام متقاضی ، نام نمونه و سمیت احتمالی باشد. *در صورتی که نمونه نیاز به آماده سازی داشته باشد، هزینه به صورت مجزا اخذ می گردد. *در صورت درخواست انجام چند آنالیز مجزا می بایست ضمن تکمیل فرم درخواست هر آنالیز، آن نمونه در ظروف جداگانه و به مقدار مورد نیاز برای هر آنالیز تحویل گردد. *آزمایشگاه به هیچ وجه متعهد به عودت باقیمانده نمونه نیست.			

ردیف	کد/نام نمونه	غلظت نمونه	حلال	محدوده طیف گیری	طول موج تهییج	نگهداری و ایمنی
اطلاعات نمونه	۱					نگهداری در ☐ یخچال سمی/ بد بو ☐ دور از نور ☐
	۲					نگهداری در ☐ یخچال سمی/ بد بو ☐ دور از نور ☐
	۳					نگهداری در ☐ یخچال سمی/ بد بو ☐ دور از نور ☐
	۴					نگهداری در ☐ یخچال سمی/ بد بو ☐ دور از نور ☐
اینجانب..... به عنوان متقاضی انجام آزمون کلیه موارد ذکر شده در این برگه را صورت کامل مطالعه نموده ضمناً اظهار می نمایم که اطلاعات ایمنی نمونه خود را به طور کامل در اختیار آزمایشگاه قرار داده و متعهد میشوم در صورتی که نمونه اینجانب باعث یا مسبب بروز خسارت یا صدمه ای به دستگاه آنالیز و یا به کارشناسان آزمایشگاه شود. خسارت کامل آن را از بعد مسوولیت مدنی و مسوولیت کیفری احتمالی برابر با نظر کارشناسی آزمایشگاه پرداخت نمایم و در صورت بروز هر گونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد اعلامی از سوی اینجانب به آزمایشگاه خسارت وارد شده برعهده اینجانب می باشد. امضای متقاضی :						
نوع آزمون: مخرب ☐ غیرمخرب ☐		وضعیت پلمپ نمونه ها: دارد ☐ ندارد ☐ آسیب دیده ☐ نیاز به آماده سازی: دارد ☐ ندارد ☐				
وضعیت آزمون: قابل انجام ☐ غیر قابل انجام ☐ علت عدم انجام :						
تایید پذیرش : ☐ نشود ☐ علت عدم پذیرش :						

اپراتور	تاریخ انجام آنالیز: _____ / _____ / _____ توسط: امضا: ..		
	توضیحات اپراتور:		
مدارک پیوست	معرفی نامه / نامه درخواست: دارد ☐ ندارد ☐ مرجع صدور: شماره:		
	مقاله منطبق یا روش استاندارد برای آنالیز: دارد ☐ ندارد ☐ مدرک استاندارد: شماره:		
جوابدهی	تاریخ پذیرش نمونه: تاریخ اعلام نتایج: نحوه ارسال نتایج: وب سایت آزمایشگاه ☐ حضوری ☐ نمابر ☐ پست الکترونیک ☐ سایر:		
پذیرش	نحوه پذیرش نمونه: حضوری ☐ ارسالی ☐ نحوه پرداخت: کسر از پژوهانه ☐ کارتخوان ☐ آنلاین ☐ فیش ☐ نقدی ☐ توضیحات پرداخت:		
	هزینه کل (ریال): تخفیف: نوع تخفیف: قابل پرداخت (ریال): مطابق فیش پرداختی به شمار مبلغ ریال به شماره حساب بانک پرداخت شد.		
تایید و امضا	متقاضی آزمون	واحد پذیرش نمونه	کارشناس آزمایشگاه:
	نام و امضا:	نام و امضا:	نام و امضا:
رئیس آزمایشگاه مرکزی			
نام و امضا:			
توجه: نمونه ها حداکثر تا یک هفته بعد از اعلام نتایج، در آزمایشگاه نگهداری می شوند. در صورت وقوع حوادث پیش بینی نشده تعمیر یا سرویس دستگاه مدت زمان جوابدهی افزوده خواهد شد.			