

فرم درخواست آنالیز نمونه‌ها با دستگاه‌های FTIR آزمایشگاه مرکزی دانشگاه مراغه

(ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی سایر دانشگاه‌های دولتی که استاد راهنما / مشاور پایان نامه‌شان از اساتید دانشگاه مراغه است.)
(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.)

| | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| نام و نام خانوگی دانشجو: | این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود | نام و نام خانوگی دانشجو: |
| | | مقطع تحصیلی: |
| | | رشته و گرایش تحصیلی: |
| | | شماره دانشجویی: |
| | | شماره تلفن همراه: |
| | | کد ملی: |
| | | آدرس پست الکترونیکی: |
| تاریخ تکمیل فرم: | محل امضای دانشجو | |

| | | |
|--|---|---|
| نام و نام خانوادگی استاد: | این قسمت توسط استاد راهنما / استاد مشاور پایان نامه تکمیل شود | نام و نام خانوادگی استاد: |
| | | نقش استاد در پایان نامه: |
| | | تعداد نمونه‌ها (به حروف نوشته شود): |
| | | اطلاعات مربوط به نمونه‌ها و روش آنالیز: |
| | | روزها و ساعات درخواستی برای انجام آنالیز: |
| 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: | محل امضای استاد |

قابل توجه متقاضی محترم

- ❖ بر اساس مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، تعرفه آنالیز نمونه‌ها با دستگاه‌های FTIR برابر شصت هزار تومان می‌باشد. برای تعداد ۵۰ نمونه دانشجویان خارج از دانشگاه مراغه که عضو هیأت علمی دانشگاه مراغه به عنوان استاد راهنمای همکار و یا استاد مشاور همکاری دارد (در هر سال)، سهم حمایتی دانشگاه به ترتیب ۳۰ و ۱۰ درصد خواهد بود. برای نمونه‌های بعدی هر استاد در همان سال، سهم حمایتی دانشگاه حذف خواهد شد. در چنین مواردی امکان استفاده از گرنت استاد دانشگاه مراغه وجود نخواهد داشت و هزینه‌ها بایستی توسط دانشجوی مربوطه به حساب درآمدهای اختصاصی آزمایشگاه مرکزی دانشگاه مراغه واریز و فیش آن به کارشناس آزمایشگاه تحویل گردد.
- ❖ 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 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.

| | | |
|--|--|--|
| <p>نام و نام خانوادگی مشاور فنی دستگاه :</p> | <p>پس از بررسی نمونه‌ها و اطلاعات مربوط به روش آنالیز و شرایط خاص نمونه‌ها، آنالیز نمونه‌ها با دستگاه قابل انجام است. تاریخ تکمیل فرم:</p> | <p>این قسمت توسط مشاور فنی دستگاه تکمیل شود.</p> |
| <p>محل امضای مشاور فنی دستگاه</p> | | |

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

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