

فرم درخواست آنالیز نمونه‌ها با دستگاه‌های HPLC آزمایشگاه مرکزی دانشگاه مراغه

(ویژه دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه مراغه)

(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)

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

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

قابل توجه متقاضی محترم

- ❖ بر اساس مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه، تعرفه آنالیز نمونه‌ها با دستگاه‌های HPLC برابر دویست هزار تومان می‌باشد. سهم کسر شده از گرنت عضو هیأت علمی ۴۰ درصد و سهم حمایتی دانشگاه ۶۰ درصد خواهد بود.
- ❖ 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>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>محل امضای مشاور فنی دستگاه</p>	<p>نام و نام خانوادگی مشاور فنی دستگاه :</p>	<p>این قسمت توسط مشاور فنی دستگاه تکمیل شود.</p>
--	--	--

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