****

**تاریخ صدور:**

**تاریخ بازنگری:**

**صفحه:**

**فرم تحویل نمونه دستگاه**

**Spectrophotometer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شماره ملی: | معرف/استاد راهنما: | نام و نام خانوادگی: | مشخصات فرد تحویل دهنده نمونه |
| مرکز/ دانشکده: | میزان تحصیلات: | رشته تحصیلی: |
| شماره تلفن ثابت: | شماره تلفن همراه: | استان/شهر: |
| نحوه آشنایی با پژوهشکده: سایت🗆 اساتید و دوستان🗆 سایر🗆 | | پست الکترونیکی: |
| عنوان پایان­نامه/طرح تحقیقاتی: | | |
| نشانی: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ تحویل نمونه: | نام نمونه: | **مشخصات و شرایط نگهداری نمونه** |
| مقدار/تعداد نمونه: | کد نمونه: |
| ایمنی نمونه: سمی🗆 غیرسمی🗆 | دمای نگهداری نمونه: محیط🗆 یخچال🗆 |

|  |  |
| --- | --- |
| عنصر مورد نظر: اسکن🗆 تک طول موج🗆 نمودار کالیبراسیون🗆  محدوده اسکن: طول موج: محدوده غلظتی: | **شرایط آنالیز** |
| توضیحات: |

|  |  |
| --- | --- |
| اینجانب با اطلاع کامل از هزینه آزمون به قرار هر نمونه...................................................ریال متعهد به پرداخت کامل هزینه می­باشم. | **هزینه آزمون** |
| معرفی­نامه 🗆 فیش بانکی 🗆 پژوهانه استاد🗆 |
| هزینه­های آزمون را از طریق سیستم shadsa.iut.ac.ir و یا به حساب 2177180241002به نام درآمد اختصاصی معاونت پژوهشی دانشگاه صنعتی اصفهان واریز نمایید. |

نام و امضا متقاضی: نام و امضا تحویل گیرنده نمونه: