|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ:  شماره خدمت:  شماره تراکنش: | | **آزمایشگاه مرکزی**  **آنالیز STA (USA Perkin Elmer STA 6000,)** | | | | | | | | C:\Users\Alireza\Desktop\arm.jpg |
| **مشخصات متقاضی** | | | | | | | | | | |
| نام شرکت/سازمان/دانشگاه: | | | | نام و نام‌خانوادگی: | | | | | | |
| درون دانشگاهی | | | | | | برون دانشگاهی | | | واحد درخواست‌کننده: | |
| ایمیل: | شماره همراه: | | | شماره تلفن: | | | | کد ملی: | | |
|  | | | | آدرس پستی: | | | | | | |
| مشخصات استاد راهنمای متقاضی (مخصوص درخواست­های درون دانشگاهی) | | | | | | | | | | |
| ایمیل و شماره تماس استاد: | | | | | | | نام استاد مربوطه: | | | |
| **مشخصات نمونه** | | | | | | | | | | |
| **مشخصات نمونه (**حداقل 1/0 گرم از ماده پودری جهت آنالیز استفاده می‌شود. نمودارهای قابل ارائه شامل TGA (% و mg)، DTG و DTA هستند). | | | | | | | | | | |
| نوع نمونه: | | | | | نام و مواد تشکیل‌دهنده نمونه : | | | | | |
| شرایط نگهداری و دمایی جهت آنالیز: | | | | | تعداد نمونه: | | | | | |
| آیا نمونه به صورت پاشندگی در دمای خاصی ظاهر می‌شود؟ بله  خیر | | | | | آیا نمونه در دمای خاصی حالت پف‌کنندگی دارد؟ بله  خیر | | | | | |
| آیا نمونه حاوی ترکیبات هالوژن (I,Br,Cl,F) است؟ بله  خیر | | | | | آیا نمونه خاصیت ترکیب با آلومینیوم یا پلاتین را دارد؟ بله  خیر | | | | | |
| **توضیحات**  با کارشناس مربوطه تماس حاصل فرمایید و از امکان ارائه خدمت مطمئن شوید. ( **خانم احمدی 09177424799**)  متقاضی متعهد می­گردد که نمونه رادیواکتیو، انفجاری و جزء موارد بیماری‌زا نمی­باشد و نمونه گاز خورنده متصاعد نمی­کند.  درصورت بروز هر گونه مشکلی ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده به عهده مشتری می­باشد. | | | | | | | | | | |
| **طرح های تخفیف مورد تقاضا در شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی (لبزنت)** | | | | | | | | | | |
| هیات علمی | | | دانشجویان | | | | | | | |
| **لطفا جهت واریز وجه به حساب تمرکز وجوه درآمد اختصاصی دانشگاه یاسوج به روش زیر اقدام کنید:**  <https://epay.yu.ac.ir/>  \*لطفا نمونه­ها را به همراه این فرم و فیش واریزی به کارشناس آزمایشگاه مرکزی تحویل دهید و یا به ایمیل**lab@yu.ac.ir** ارسال نمائید. | | | | | | | | | | |

**فاکتور ارائه خدمت (این قسمت توسط کارشناس تکمیل می­گردد).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | پست نمونه­ها | تفسیر | انجام آنالیز | نوع خدمت |
|  |  |  | تعداد خدمت |
|  |  |  | هزینه هر خدمت (ریال) |
|  | | | مجموع کل (ریال) |
|  | | | تخفیف دانشگاه (ریال) |
|  | | | سایر تخفیف ها (ریال) |
|  | | | مبلغ کل واریزی (ریال) |
| آزمایشگاه مرکزی دانشگاه یاسوج  مهر و امضاء | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Web: www. http://az.yu.ac.ir/ | یاسوج، میدان معلم، خیابان دانشجو، دانشگاه یاسوج، آزمایشگاه مرکزی  کد پستی: 7591874934  شناسه ملی: 14003404182کد اقتصادی: 411414663481 |