



دانشگاه شاهرود

درخواست آرایش

لطفاً این پرشماره را بطور کامل، صحیح و بدون خط خوردگی تکمیل نموده، به همراه نمونه بار کارشناس مربوطه تحویل نمایید.

<p>ملاحظات شخصی</p>	<p>نام و نام خانوادگی: _____          دانشگاه یا سازمان وابسته: _____          نشانی الکترونی: _____          تلفن: _____          نمایر: _____          مدرک و رشته تحصیلی: _____          استاد راهنما (برای دانشجویان): _____</p>
<p>ملاحظات نمونه</p>	<p>تعداد نمونه: _____          ماهیت نمونه‌ها (جامد یا مایع): _____          خورنده است <input type="checkbox"/>          اسیدی یا بازی غلیظ است <input type="checkbox"/>          محدود دمای کارکرد دستگاه: _____          آزمایش درخواستی: _____          جزئیات درخواست و موارد ایمنی: _____          مایل به برگشت باقیمانده نمونه هستم <input type="checkbox"/></p>
<p>هزینه</p>	<p>برآورد هزینه: _____          هزینه ها بایستی به حساب <u>۲۱۷۷۲۴۰۲۳۸۰۰۲</u> بانک ملی دانشگاه اصفهان با شماره شناسه <u>۷۸۷۰۳۳</u> دانشکده شیمی، واریز و اصل فیش پرداختی تحویل دفتر دانشکده گردد.</p>
<p>دراک</p>	<p>۱- هزینه ها توسط کارشناس آزمایشگاه برآورد و درج می گردد.          ۲- اگر روند و زمان آزمایش و اندازه گیری بیش از حد پیش بینی شده باشد، هزینه مربوطه جداگانه محاسبه و دریافت می شود.          ۳- اگر به باقیمانده نمونه اولیه یا حل شده نیاز دارید، هنگام دریافت پاسخ، آن را مطالبه نمایید.</p>
<p>تعمیر</p>	<p>اینجانب ..... موارد درخواستی را بطور کامل رعایت نموده و مسئولیت اطلاعات ارائه شده و خسارات احتمالی مترتب بر عدم صحت آنها را می پذیرم./ امضاء متقاضی: _____</p>
<p>کمزرات ویژه درگاه</p>	<p>روز انجام آنالیز: _____          زمان شروع و خاتمه آنالیز: _____          وضعیت دستگاه درموقع شروع آنالیز: مطلوب <input type="checkbox"/> نامطلوب <input type="checkbox"/> توضیح: _____          وضعیت دستگاه درموقع خاتمه آنالیز و تحویل آن: مطلوب <input type="checkbox"/> نامطلوب <input type="checkbox"/> توضیح: _____</p>
<p>نام، امضاء و نظر</p>	<p>استاد راهنما _____          کارشناس دستگاه _____          رئیس دانشکده شیمی _____</p>