



ID:	کد لبزنت
Micfluo-1403-	کد پذیرش
	کد مالی

پرداخت (تسویه حساب)

ارسال نتایج آزمایش

ثبت مالی

فرم ثبت درخواست میکروسکوپ فلورسنت

(Fluorescence Microscope)

۱- مشخصات متقاضی/دانشجو:

نام و نام خانودگی		در صورت دانشجو بودن
نام استاد		
کد ملی	شماره تماس استاد	
کد ارتباط سازمانی*	نام محل خدمت استاد	
شماره همراه		
ایمیل		

* عضو هیات علمی یا دانشجوی دانشگاه شیراز (۱)- عضو دانشگاهها و مراکز پژوهشی منطقه ۷ کشوری (۲)- عضو دانشگاهها و مراکز طرف قرارداد همکاری دو جانبه خدمات دستگاهی (۳)- سایر دانشگاهها و مراکز پژوهشی و پارک علم و فناوری (۴)- سایر سازمانها یا شرکتها (۵)

شرح مشخصات نمونه و نوع آنالیز:

محدوده رنگ Excitation/Emission فلورسنت مورد استفاده	بزرگنمایی در خواستی	نوع و نام رنگ فلورسنت استفاده شده	نحوه قرارگیری نمونه زیر میکروسکوپ		نوع نمونه	عنوان نمونه	ردیف
			پلیت (تعداد خانهها مشخص شود)	لام			

توضیحات تکمیلی:

نکات مهم:

- ✓ نمونه جهت آزمون می بایست شفاف باشد. ابعاد نمونه از 1cm×1cm بیشتر نباشد.
- ✓ در صورت تغییر درخواست، لازم است مجدد درخواست گردد.
- ✓ لازم به ذکر است هرگونه درخواست خارج از این برگه قابل پذیرش نمی باشد.
- ✓ در صورت عدم مراجعه، نمونهها بعد از یک هفته، دورریز می شود.
- ✓ لطفا یک روز بعد از ارسال فرم، به ایمیل centrallab@shirazu.ac.ir، با دفتر آزمایشگاه مرکزی جهت هماهنگی روز و ساعت انجام آزمون، تماس گرفته شود.

آیا نمونهها را بعد از آزمون لازم دارید؟ بلی خیر

آیا نمونه تخریب پذیر است؟ بلی خیر

شرایط نگهداری نمونه به چه صورت می باشد؟ دمای اتاق یخچال ۴-۱۰درجه فریزر <۰ حساس به نور

آیا نیاز به تفسیر نتایج دارید؟ بلی خیر (در صورت درخواست تفسیر نتایج، هزینه آن بصورت مجزا محاسبه می شود)

تاریخ تکمیل فرم

نام و امضای متقاضی/دانشجو

این قسمت توسط اپراتور تکمیل می‌شود:

۲- شرح فعالیت و هزینه

نمونه آنالیز شده	تعرفه آزمایش مورد نظر
ساعت	
مبلغ	

مبلغ کل (ریال)	سایر موارد	تفسیر نتایج	
		ندارد	دارد
		شرح	
		مبلغ	مبلغ

تاریخ

نام و امضای اپراتور

این قسمت توسط مسئول پذیرش آزمایشگاه تکمیل می‌شود:

۳- مبلغ و نحوه پرداخت

ردیف	سهم شبکه راهبردی	سهم گرنت تحصیلات تکمیلی استاد	سهم گرنت بن کارت استاد	واریز نقدی توسط کارتخوان	جمع مبلغ (ریال)

تاریخ

نام و امضای مسئول پذیرش و تسویه