



پرداخت (تسویه حساب)
ارسال نتایج آزمایش
ثبت مالی

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

فرم ثبت درخواست پراکندگی دینامیکی نور
(DLS; Dynamic Light Scattering)

۱- مشخصات متقاضی/دانشجو:

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

آیا نمونه سمی است؟	مشخصات التراسونیک					آنالیز سایز	آنالیز پتانسیل ز تا	محدوده اندازه ذرات (nm)	مشخصات نمونه			حلال مورد استفاده	تعداد نمونه	نام نمونه	ردیف
	پروب	حمام	زمان مورد نیاز	وات	بلی				ضرب شکست حلال	ویسکوزیته حلال (Pa.S)	دمای انجام آزمون (C)				

توضیحات تکمیلی:

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

نکات مهم:

- ✓ در صورت تغییر درخواست، لازم است مجدد درخواست گردد.
- ✓ لازم به ذکر است هرگونه درخواست خارج از این برگه قابل پذیرش نمی‌باشد.
- ✓ آماده سازی نمونه به عهده دانشجو است. نمونه باید فاقد خاصیت خوردگی باشد. در آزمون پتانسیل زتا، تنظیم pH به عهده متقاضی است. آنالیز فقط در حلال آبی قابل انجام می‌باشد.
- ✓ در صورت عدم مراجعه، نمونه‌ها بعد از یک هفته، دورریز می‌شود.
- ✓ لطفاً 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 آنالیز لازم دارید؟ بلی خیر

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

تاریخ تکمیل فرم

نام و امضای متقاضی/دانشجو

این قسمت توسط اپراتور تکمیل می شود:

۲- شرح فعالیت و هزینه

تعارف آماده سازی	تعارف آزمایش مورد نظر		نمونه آنالیز شده
	عبور	جذب	
			تعداد
			مبلغ

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

تاریخ

نام و امضای اپراتور

این قسمت توسط مسئول پذیرش آزمایشگاه تکمیل می شود:

۳- مبلغ و نحوه پرداخت

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

تاریخ

نام و امضای مسئول پذیرش و تسویه