



آزمایشگاه مرکزی دانشگاه شیراز

پرداخت (تسویه حساب)

ارسال نتایج آزمایش

ثبیت مالی

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

فرم ثبت درخواست پراش اشعه ایکس

(XRD: X Ray Diffraction)

۱- مشخصات متقاضی/دانشجو:

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

* عضو هیات علمی یا دانشجویی بخش فیزیک (۱) - عضو هیات علمی یا دانشجویی دانشگاه شیراز (۲) - عضو دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی منطقه ۷ کشوری (۳) - عضو دانشگاه‌ها و مراکز طرف قرارداد همکاری دو جانبه خدمات دستگاهی (۴) - سایر دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی و پارک علم و فناوری (۵) - سایر سازمان‌ها یا شرکت‌ها (۶)

شرح مشخصات نمونه و نوع آنالیز:

محاسبه درصد فازی ترکیبات		اندازه‌گیری دانه‌بندی		Scan Time		Scan Size		محدوده 2θ		جنس نمونه	تعداد نمونه	عنوان نمونه	ردیف
بله	خیر	بله	خیر	سایر	۱ ثانیه	سایر	۰/۰۵ درجه	سایر	بین ۱۰ تا ۷۰ درجه				
خیر	بله	خیر	بله	سایر	۱ ثانیه	سایر	۰/۰۵ درجه	سایر	بین ۱۰ تا ۷۰ درجه				

نکات مهم:

- ✓ در صورت تغییر درخواست، لازم است مجدد درخواست گردد.
- ✓ لازم به ذکر است هرگونه درخواست خارج از این برگه قابل پذیرش نمی‌باشد.
- ✓ 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.

خیر

آیا نمونه‌ها را بعد از آنالیز لازم دارید؟ بله

آیا نیاز به تفسیر نتایج دارید؟ بله

شرایط نگهداری نمونه به چه صورت می‌باشد؟ دمای اتاق

حساس به نور

یخچال ۴-۱۰ درجه فریزر <۰

تاریخ تکمیل فرم

نام و امضای متقاضی/دانشجو

این قسمت توسط اپراتور تکمیل می شود:

۲- شرح فعالیت و هزینه

محاسبه درصد فازی ترکیبات		اندازه گیری دانه بندی		Scan Time		Scan Size		محدوده 2θ		تعداد نمونه آنالیز شده	
ندارد	دارد	ندارد	دارد		مقدار		مقدار		محدوده		تعداد
	مبلغ		مبلغ		مبلغ		مبلغ		مبلغ		مبلغ

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

نام و امضای اپراتور

تاریخ

این قسمت توسط مسئول پذیرش آزمایشگاه تکمیل می شود:

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)

نام و امضای مسئول پذیرش و تسویه

تاریخ