

فرم درخواست خدمات دستگاه NMR

Request form for NMR

نام استاد Name of supervisor/PI	نام و نام خانوادگی Full name
شماره تماس استاد Supervisor's phone	کد ملی National identity number
ایمیل استاد Supervisor's email	نوع مشتری* Type of customer
آدرس محل خدمت Workplace address	شماره همراه Mobile
کد پستی Postal code	ایمیل Email

*دانشگاه شیراز (Shiraz University) (1) - مراجعه کننده آزاد (Outside) (2)

Type request

نوع درخواست

مبلغ Total fee	تعارف Fee per sample	تعداد نمونه Sample no.	شرح آزمون Details of experiment	نوع آزمون Type of experiment
				۱
				۲
				۳
				۴

Sample feature

مشخصات نمونه

توضیحات Further remarks	آیا نمونه تخریب پذیر است؟ Any risk of damage to the test sample?	عنوان نمونه Type of sample
		۱
		۲
		۳
		۴
		۵
		۶
		۷
		۸

تایید آزمایشگاه مرکزی Signature of head of central laboratory of Shiraz University	نام و امضای درخواست کننده Signature of customer	تاریخ تکمیل Date
---	--	---------------------