

تاریخ:		فرم پذیرش نمونه (آزمایشگاه تجزیه دستگاهی)
شماره:		شماره فرم:

کارشناس محترم آزمایشگاه

احتراما اینجانب.....درخواست آزمون نمونه با دستگاه.....جهت پروژه/ پایان نامه با عنوان..... به راهنمایی آقای/خانم.....با مشخصات ذیل را دارم.

نوع تحقیق:

پروژه دانشجویی کارشناسی مصوب پروژه دانشجویی کارشناسی غیر مصوب

پروژه دانشجویی کارشناسی ارشد مصوب پروژه دانشجویی کارشناسی ارشد غیر مصوب

پایان نامه کارشناسی ارشد پایان نامه دکتری طرح مصوب دانشگاه با کد..... طرح غیر مصوب دانشگاه طرح خارج از دانشگاه

ردیف	نوع آزمایش	تعداد نمونه	نوع نمونه	آماده سازی	نوع بسته بندی	شرایط تگه داری و ارسال نمونه	نیاز به باقیمانده نمونه پس از آنالیز

نظر کارشناس

در صورتی که طرح یا پروژه مصوب شورای پژوهشی است آیا در بخش هزینه ها، هزینه های ذیل برآورد شده است؟
 هزینه انجام آزمایشات هزینه مواد و وسایل

مبلغ مبلغ

امکان انجام نمونه ها با دستگاه مورد درخواست: وجود دارد وجود ندارد

هزینه انجام آزمایشات بر اساس صورتجلسه مورخ ۷ بهمن ۱۳۹۶..... میباشد. ضمنا پروپوزال طرح ضمیمه است.

تایید و امضا مسول آزمایشگاه

نظر ریاست دانشکده

کارشناس محترم: با انجام درخواست آقای/خانم..... موافقت میشود مخالفت میشود

تایید و امضا رییس دانشکده بهداشت

➤ نمونه فوق در تاریخ..... تحویل آزمایشگاه گردید.

➤ نمونه فوق به دلیل..... در تاریخ..... مرجوع میگردد.

زمان آنالیز نمونه ها به تعداد و نوع نمونه و نوبت دهی آزمایشگاه بستگی دارد