



بسمه تعالی

تاریخ :

فرم استفاده از خدمات آزمایشگاه مرکزی (فرم شماره ۱) شماره :

معاونت پژوهشی و فناوری

آزمایشگاه مرکزی

اینجانب عضو هیات علمی دانشجو گروه گرایش مقطع
دانشگاه با شماره ملی تقاضای استفاده از خدمات آزمایشگاهی را دارم. همچنین
از کلیه قوانین آزمایشگاه مرکزی اطلاع دارم و در صورت بروز هرگونه صدمه و خرابی حاصل از استفاده نامناسب از
تجهیزات آزمایشگاه مرکزی متعهد به پرداخت خسارت می‌باشم.

نام دستگاه‌ها :

- ۱- کروماتوگرافی مایع ۲- کروماتوگرافی گاز ۳- پلاروگراف ۴- PCR ۵- BOD و COD متر ۶- XRD
۷- الکتروفورز عمودی ۸- اولتراتراکس ۹- کجلدال ۱۰- سوکسله ۱۱- الیزا ریدر و میکرو پلیت ریدر
۱۲- اسپکتروفتومتر ۱۳- اولتراسونیک هموژنایزر و حمام اولترا سونیک ۱۴- SEM ۱۵- FTIR ۱۶- میکروتوم
۱۷- qRT-PCR ۱۸- Zeta Potential ۱۹- فریز درایر ۲۰- دوربین فرا طیف ۲۱- سانتریفیوژ
۲۲- Particle Counter ۲۳- Nano Disk Grinder ۲۴- میکروسکوپ AFM ۲۵- هانتربل
۲۶- فرمانتور ۲۸- TDR

آدرس و تلفن :

امضاء و تاریخ :

اینجانب عضو هیات علمی گروه سرکار خانم/جناب آقای دانشجو
داخل دانشگاه خارج دانشگاه بابت انجام پایان نامه طرح داخلی طرح خارج از دانشگاه و استفاده
از امکانات آزمایشگاه مرکزی معرفی می‌نمایم. همچنین در صورت انجام طرح داخل و خارج از دانشگاه متعهد به
پرداخت هزینه‌های آن می‌باشم.

امضاء مدیر گروه:

امضاء استاد راهنما:

استفاده از دستگاه بر اساس پیشنهادیه طرح پژوهشی اعضاء هیأت
علمی/پایان نامه دانشجویی ارائه شده امکان پذیر می‌باشد.

امضاء مسئول دستگاه و تاریخ :

هزینه‌های صرف شده جهت انجام کارهای تحقیقاتی و آزمایشگاهی بر طبق فرم موجود بمیزان ریال

۱- هزینه استفاده از دستگاه تعداد نمونه: ریال

۲- هزینه استفاده از دستگاه تعداد نمونه: ریال

۳- هزینه استفاده از دستگاه تعداد نمونه: ریال

۴- هزینه مواد مصرفی و شیمیائی : ریال

توسط جناب آقای/ سرکار خانم پرداخت شد.

امضاء مدیر آزمایشگاه مرکزی و تاریخ :

تذکر: ۱- همراه داشتن پروپزال مصوب یا گواهی طرح تصویب الزامی است. ۲- پوشیدن روپوش سفید الزامی است. ۳-
رعایت قوانین HSE الزامی است ۳- متقاضی لطفا جهت انجام کار با آزمایشگاه هماهنگی لازم را انجام دهید و در پایان
کار نسبت به تسویه حساب اقدام فرمایید. شماره تلفن: ۰۱۷۳۲۴۴۰۲۴۷، ایمیل: centerallab@gau.ac.ir

