****

**تاریخ:**

**فرم در خواست نانودراپ و میکروپلیت ریدر**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| توسط متقاضی | مشخصات | نام: |  نام خانوادگی: |
| **کد ملی:** | **نام دانشگاه/ شرکت/ موسسه وابسته:** |
| **تلفن همراه:** | **تلفن ثابت:** |
| **شماره دانشجویی:** | **پست الکترونیک:** |
| **نام استاد راهنما :** | **مقطع تحصیلی:** |
| **نوع تعرفه: لطفاً فقط یکی از موارد ذیل را انتخاب کنید.**□ آزاد□ دانشجو (دارای گرنت اساتید)□ دانشجو (آزاد)□ عضو شبکه شاعا □ استاد دانشگاه□ طرح پژوهشی داخل □ طرح پژوهشی خارج □ تفاهم نامه­ |
| **در خواست نمونه** | تعداد نمونه:.................................شرایط نگهداری □ حساس به دما □یخچال □ دمای اتاق □ حساس به نورباقیمانده نمونه عودت داده شود: (بلی□ خیر□)

|  |
| --- |
|  |

آزمایشگاه اجازه تخریب نمونه دارد؟ (بلی□ خیر□)آزمایشگاه اجازه ارجاع نمونه به آزمایشگاه همکار مرکزی را دارد؟ (بلی□ خیر□)شرح درخواست: ..............................................................................................................................................................................................................................................................\* مدت زمان نگهداری نمونه قبل از آنالیز.................روز \* روش استاندارد پیشنهادی:......................................................................................................................................  |
| شرایط پذیرش نمونه | **تعرفه ی خدمت این دستگاه به ازای هر پلیت(تست معمولی) خوانش می باشد.****دریافت نمونه ها و تحویل نتایج در حال حاضر فقط به صورت حضوری امکان پذیر است.****نمونه ارسالی باید تازه و در کوتاهترین زمان پس از نمونه گیری به آزمایشگاه ارسال گردد.****تهیه کیت های الایزا به عهده مشتری می باشد و آزمایشگاه صرفا هزینه کار با دستگاه را اخذ می نماید.****مسئولیت رعایت اصول آماده سازی نمونه ها به عهده متقاضی بوده و چنانچه به دلیل عدم رعایت اصول آماده سازی نمونه ها در نتایج دستگاهی اختلالی ایجاد گردد، هزینه دستگاه مسترد نخواهد شد.****در صورت استفاده از تخفیفات لبزنت نامه رسمی رضایت شخص خدمت گیرنده، بهمراه پرینت کارت ملی الزامی می باشد.** |
|  | **آدرس پست الکترونیک:** **clab.sbu@gmail.com** **و تلفن مستقیم پذیرش: 0212905427****به دلیل محدودیت های دستگاه قبل از ارسال نمونه ها هماهنگی با کارشناس دستگاه در رابطه با نوع نمونه ها و شرایط آنالیز الزامی میباشد.** |
| توسط متقاضی | **مشخصات نمونه** |  |
| نظریه کارشناس | نوع آزمون : □ مخرب □ غیر مخرب وضعیت پلمپ نمونه ها : □ دارد □ ندارد □ آسیب دیده وضعیت آزمون : □ قابل انجام □ غیر قابل انجام علت عدم انجام: ......................................................................................................................... تایید پذیرش: □ پذیرش شود □ پذیرش نشود علت عدم پذیرش: ........................................................................................................................  |