

|  |
| --- |
| **باسمه تعالی**  **فرم درخواست استفاده از خدمات**  **دستگاه اسپکترو فتومتر باز تابشی انتشاریDRS))**      **ریاست محترم دانشکده علوم پایه**  خواهشمند است دستور فرمایید درخصوص تعداد........... نمونه پیوستی مربوط به طرح پژوهشی / پایان نامه کارشناسی ارشد/  دکتری اینجانب ...........................عضو هیات علمی/ پژوهشگر/دانشجوی دانشکده/دانشگاه ......................................... .... اقدام لازم به­شرح ذیل صورت گیرد :  آنالیز اسپکتروسکوپی باز تابشی انتشاری به تعداد ............. نمونه    شرح مختصری از نمونه ( آلی ،غیرآلی، ترکیبات احتمالی، قابلیت تبخیر یا انفجار و .... ) :  **نام و امضای متقاضی** ................................................... |
| **مدیر محترم گروه شیمی جناب آقای** ..................................  احتراماً، درخواست فوق جهت اقدام طبق مقررات و ضوابط موجود ایفاد می­گردد .  **رئیس دانشکده علوم پایه** |
| **کارشناس محترم دستگاه جناب آقای** ..................................  احتراماً، پس از دریافت مدارک ذیل اقدام و نتیجه مستخرج را منعکس فرمایید.  فیش بانکی به مبلغ ........................... ریال واریز شده به شماره حساب سیبا 2177230826004 بانک ملی به­نام درآمدهای اختصاصی دانشگاه محقق اردبیلی(قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی سراسر کشور)    **مدیر گروه شیمی** |