

|  |
| --- |
| **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** |