



دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

**فرم درخواست آزمون**

کروماتوگرافی مایع- طیف سنجی  
جرمی (LC-MASS)

کد فرم: QCFR۰۶  
شماره باز نگری:

<p>نام و نام خانوادگی متقاضی</p> <p>نام دانشگاه/دانشکده/موسسه</p> <p>استاد راهنما/معرف</p> <p>شماره تماس (ثابت و همراه)</p> <p>آدرس دقیق پستی</p> <p>ایمیل</p> <p>تاریخ تحویل نمونه</p> <p>شماره پذیرش</p>	<p><b>مشخصات متقاضی</b></p>
<p style="text-align: right;">شرح درخواست :</p>	
<p><b>شرایط نمونه</b></p> <p>*محدوده m/z نمونه تا ۲۰۰۰ می باشد</p> <p>*نمونه مایع به صورت کاملاً خالص و به صورت فیلتر شده با ابعاد فیلتر حد اکثر ۰/۲ میکرون پذیرش میگردد ، غلظت نمونه حداکثر ۵ ppm باشد</p> <p>*نمونه جامد به به مقدار چند میلی گرم و صورت کاملاً خالص و فاقد حلال پذیرش میگردد..</p> <p>*محللول سازی و آماده سازی نمونه برعهده مشتری می باشد و در صورت نیاز به آماده سازی مبلغ آن به فاکتور اضافه می گردد.</p> <p>*در صورتی که اطلاعاتی در مورد برنامه شویس HPLC یا نوع ستون در اختیار دارید، به فرم تقاضا پیوست نمایید.همچنین، ارایه مقاله منطبق یا روش استاندارد برای آنالیز مدنظر، الزامی است.</p> <p>*در صورت درخواست انجام چند آنالیز مجزا می بایست ضمن تکمیل فرم درخواست هر آنالیز، آن نمونه در ظروف جداگانه و به مقدار مورد نیاز برای هر آنالیز تحویل گردد.</p> <p>*تمام نمونه ها می بایست دارای برچسب شامل نام متقاضی ، نام نمونه و سمیت احتمالی باشد.</p> <p>*در صورتی که نمونه رادیو اکتیو و یا اشتعال زا می باشد حتماً به آزمایشگاه اطلاع دهید</p> <p>*آزمایشگاه به هیچ وجه متعهد به عودت باقیمانده نمونه نیست.</p>	
<p>برنامه شویس :</p> <p>فاز متحرک :</p> <p>ستون :</p> <p>Flow :</p>	<p>شرایط HPLC:</p>

ردیف	کد/نام نمونه	غلظت دقیق نمونه	حلال	جرم ملکولی احتمالی	نگهداری و ایمنی
<b>اطلاعات نمونه</b>	۱				نگهداری در یخچال □ سمی/ بد بو □ دور از نور □
	۲				نگهداری در یخچال □ سمی/ بد بو □ دور از نور □
	۳				نگهداری در یخچال □ سمی/ بد بو □ دور از نور □
<b>موافقت نامه</b>					
اینجانب..... به عنوان متقاضی انجام آزمون کلیه موارد ذکر شده در این برگه را صورت کامل مطالعه نموده ضمناً اظهار می نمایم که اطلاعات ایمنی نمونه خود را به طور کامل در اختیار آزمایشگاه قرار داده و متعهد میشوم در صورتی که نمونه اینجانب باعث یا مسبب بروز خسارت یا صدمه ای به دستگاه آنالیز و یا به کارشناسان آزمایشگاه شود. خسارت کامل آن را از بعد مسوولیت مدنی و مسوولیت کیفری احتمالی برابر با نظر کارشناسی آزمایشگاه پرداخت نمایم و در صورت بروز هر گونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد اعلامی از سوی اینجانب به آزمایشگاه خسارت وارد شده برعهده اینجانب می باشد. امضای متقاضی :					
<b>نظریه کارشناسی</b>					
نوع آزمون: مخرب □ غیرمخرب □ وضعیت پلمپ نمونه ها: دارد □ ندارد □ آسیب دیده □ نیاز به آماده سازی: دارد □ ندارد □ وضعیت آزمون: قابل انجام □ غیر قابل انجام □ علت عدم انجام : تایید پذیرش : شود □ نشود □ علت عدم پذیرش :					
<b>اپراتور</b>					
تاریخ انجام آنالیز: _____ / _____ / _____ توسط : ..... امضا :					
<b>مدارک پیوست</b>					
معرفی نامه / نامه درخواست : دارد □ ندارد □ مرجع صدور: ..... شماره: ..... مقاله منطبق با روش استاندارد برای آنالیز : دارد □ ندارد □ مدرک استاندارد : ..... شماره: .....					
<b>جوابدهی</b>					
شماره گواهینامه/ نتایج: ..... تاریخ پذیرش نمونه : ..... تاریخ اعلام نتایج : ..... نحوه ارسال نتایج : وب سایت آزمایشگاه □ حضوری □ نمابر □ پست الکترونیک □ سایر: .....					
<b>پذیرش</b>					
نحوه پذیرش نمونه: حضوری □ ارسالی □ نحوه پرداخت: کسر از پژوهانه □ کارتخوان □ آنلاین □ فیش □ نقدی □ توضیحات پرداخت : هزینه کل (ریال): ..... تخفیف : ..... نوع تخفیف : ..... قابل پرداخت (ریال): ..... مطابق فیش پرداختی به شمار مبلغ ریال به شماره حساب بانک پرداخت شد.					
<b>تایید و امضا</b>					
متقاضی آزمون		واحد پذیرش نمونه		کارشناس آزمایشگاه:	
نام و امضا :		نام و امضا :		نام و امضا :	
رئیس آزمایشگاه مرکزی		واحد پذیرش نمونه		کارشناس آزمایشگاه:	
نام و امضا :		نام و امضا :		نام و امضا :	
توجه: نمونه ها حداکثر تا یک هفته بعد از اعلام نتایج، در آزمایشگاه نگهداری می شوند. در صورت وقوع حوادث پیش بینی نشده تعمیر یا سرویس دستگاه مدت زمان جوابدهی افزوده خواهد شد.					