|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشگاه علوم پزشکی تبریز  **دانشکدة** داروسازی | **درخواست آنالیز**  **(فرم شماره2)** | **Arm**  Tabriz University of Medical Science Faculty of Pharmacy |
| **جناب آقای/ سرکار خانم دکتر: ..................................**  اینجانب ....................................... دانشجوی رشتۀ ............................ دانشکدة ............................ جهت انجام پایان نامه/طرح تحقیقاتی: ............................................................................................................................................................................................................ با کد اخلاق............................... نیازمند استفاده از تجهیزات **آزمایشگاه مرکزی دانشکدة داروسازی،** از تاریخ: ....................... لغایت ....................... و از ساعت ...... : ...... تا ساعت...... : ...... هستم.  متعهّد می­شوم مقرّرات مربوط به آزمایشگاه، طرز کار با دستگاهها و زمان ورود و خروج را رعایت نمایم.  وسایل و شیشه­آلات امانت گرفته را سالم و تمیز تحویل دهم.  در موعد مقرّر نسبت به رزرو دستگاه مورد نیاز اقدام نمایم.  دفتر مربوط به کارکرد روزانه را تکمیل نمایم.  در صورت ایجاد نقص احتمالی در دستگاه و یا شکستگی شیشه­آلات و لوازم مصرفی کارشناس آزمایشگاه را در جریان امر قرار دهم.  در صورت امکان وسایل مستهلک شده و یا از بین رفته را جایگزین نموده و یا غرامت آن را بپردازم.  در صورت عدم مراجعه به آزمایشگاه در روزهای رزرو شده بدون اطلاع قبلی به مدّت بیش از سه روز و نقض هر یک از موارد فوق، دستگاه در اختیار نفرات دیگر قرار گیرد و آزمایشگاه مخیّر است کارت ورود به آزمایشگاه را باطل نماید.  **دستگاههای مورد نیاز:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | HPLC  | 7 | Elisa Reader  | 13 | pH meter  | | 2 | ­ Spectrophotometer  | 8 | Centrifuge  | 14 | PCR  | | 3 | Spray dryer  | 9 | Rotary  | 15 |  Balance | | 4 |  Shaker incubator | 10 |  Homogenizer | 16 | Stirrer  | | 5 | Prob sonicator  | 11 | Nanodrop  | 17 |  Electrophoresis | | 6 | Refrigerator  | 12 | Ultrasonic bath  | 18 |  lyophilizer |   مشخصات نمونه:  امضای درخواست کننده:  شماره تماس: | | |
| **سرپرست محترم آزمایشگاه مرکزی:**  احتراماً خواهشمند است تعداد ................. نمونة ارسالی مربوط به آقای/خانم ............................... در رابطه با:   1. پروژه کارشناسی­ارشد 3) طرح تحقیقاتی 2. دکتری 4) سایر موارد...................................................   به ضمیمه فیش بانکی شمارة ................................... به مبلغ................................... ریال انجام گیرد.  امضای استاد راهنما: | | |
| **کارشناس محترم آزمایشگاه:**  لطفاً امکان آنالیز نمونه ارسالی/همکاری جهت انجام آنالیز را بررسی نمائید.  سرپرست آزمایشگاه مرکزی: | | |
| **نظریه کارشناس آزمایشگاه:**  امضای کارشناس:  تاریخ: | | |