|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |