



کد فرم: LQM-F-100-00
تاریخ بازنگری: 00

فرم درخواست آزمون NMR

تاریخ ارسال نتایج:

مبلغ کل:
تخفیف شبکه آزمایشگاهی:
مبلغ واریزی:

No. H:
No. C:
Other Exp.:

* نام و نام خانوادگی:

* کد ملی:

* دانشگاه:

* شماره تماس دانشجوی:

* پست الکترونیک (E-Mail):

* ارسال نتایج بصورت فایل خام (FID)

*** کد ملی جهت استفاده از تخفیف شبکه آزمایشگاهی:

انجام آزمایش خارج از نوبت (با انتخاب این خدمت، ۳۰ درصد

پردازش (پردازش فایل FID مشمول هزینه ی مجزا و شخصی است)

کل مبلغ آزمایش بدون در نظر گرفتن تخفیف شبکه دریافت می شود)

◀ در صورت نیاز به فاکتور، پس از دریافت نتایج از طریق ایمیل NMR.MUMS@gmail.com اعلام نمایید.

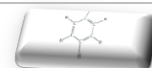
R O W	Sample Code (maximum 6 characters)	Experiment											Solvent						Sample is: Stable [] Air/Light sensitive [] Radioactive [] Toxic [] Explosive[]	Description در صورتی که پس از تایید پروتون متقاضی سایر آزمون های NMR هستید در قسمت توضیحات این موضوع را ذکرنمایید تا نمونه دور ریخته نشود.
		¹ H	¹³ C	¹³ C APT	D ₂ O Exchange	NOESY	COSY	DEPT 135	DEPT 45	HMBC	HSOC	¹⁹ F	³¹ P	CDCl ₃	Acetone-d ₆	DMSO- d ₆	D ₂ O	CD3CN		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				

امضاء استاد راهنما:

محل مهر ثبت سامانه

تاریخ دریافت نمونه

فرمول ساختاری (Structural formula) نمونه ها پشت برگه رسم شود.



بهر توسط آزمایشگاه تکمیل شود:

- کجا توجه به بررسی های صورت پذیرفته در خصوص منابع و روش آزمون امکان ارائه خدمات به مشتری وجود دارد ☐ ندارد ☐
- کجا در صورت پاسخ مثبت؛ زمان مورد نیاز: منابع مورد نیاز: تجهیزات ☐ مواد ☐ آزمونگر ☐ پیش بینی زمان ارائه نتیجه آزمون:
- بیانیه انطباق نیاز ندارد ☐ دارد ☐ در صورت نیاز: قاعده انطباق و پذیرش ریسک مورد موافقت مشتری می باشد ☐ نمی باشد ☐ ذکر قانون:....
- کجا در صورت پاسخ منفی: شرح علل عدم امکان ارائه خدمات به مشتری:
- کجا نیاز به استفاده از پیمانکار فرعی وجود ندارد ☐ دارد ☐ شرح آزمون قابل واگذاری:
- کجا نیاز به عودت باقی مانده نمونه نمی باشد ☐ می باشد ☐ نحوه ارسال نمونه های مازاد به مشتری:

توجه:

- ۱- حجم حلال مصرفی ۰/۴-۰/۶ میلی لیتر می باشد.
- ۲- اسکن عادی ¹³C NMR براساس ۱۰۲۴ اسکن می باشد. هزینه برای نمونه ی اسکن بالا یا اورنایت دو برابر هزینه عادی می باشد و برای ¹H NMR حداکثر ۱۲۸ اسکن و برای اسکن بالاتر هزینه ی آن دریافت می گردد.
- ۳- حداقل میزان نمونه برای اسکن عادی H NMR حدود ۱۵ میلی گرم و برای اسکن عادی ¹³C NMR حدود ۳۰ میلی گرم است.
- ۴- نمونه ها حداکثر تا ۲ روز جهت بازپس گیری یا اعلام انجام یا عدم انجام سایر آزمایش ها نگهداری خواهد شد و پس از آن آزمایشگاه مسئولیتی نسبت به حفظ نمونه ها نخواهد داشت.
- ۵- نمونه باید عاری از هرگونه کاتالیست باشد. نمونه قابل حل در حلال معرفی شده باشد. نمونه فاقد هرگونه ترکیبات پارامغناطیسی یا سیلیکاتل باشد.

نشانی: مشهد- میدان آزادی- بزرگراه شهید کلاتری- درب شرقی دانشگاه فردوسی- بلوار دندان- جنب جهاد دانشگاهی- ساختمان پژوهشگاه علوم پزشکی

شهید رئیسی- طبقه همکف- آزمایشگاه جامع تلفن ۰۵۱۳۸۸۳۴۸۰۶ داخلی ۲۷۲-کدپستی ۹۱۷۷۹۴۹۲۲۴