

بسمه تعالی  
دانشکده شیمی  
آزمایشگاه دستگاهی مرکزی

احتراماً اینجانب

به شماره دانشجویی

رشته و گرایش تحصیلی

استاد راهنما

شماره تماس

تعداد نمونه

درخواست استفاده از دستگاه های آزمایشگاه مرکزی را در ساعات اداری  غیراداری  دارم.

نوع دستگاه:

UV-Vis  Probe ultrasonic  Sputter coater  Fluorescence

HPLC  Reflectance  Tensiometer  Water still

Rotary  Vacuum oven

کارشناس دستگاه:

روز، تاریخ و ساعات مورد درخواست:

امضای دانشجو

امضای استاد راهنما

امضای رئیس آزمایشگاه

تاریخ

تاریخ

تاریخ