|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ: شماره خدمت: شماره تراکنش: | **آزمایشگاه مرکزی****آنالیز Gel Doc (UVP UVsolo touch)** |  C:\Users\Alireza\Desktop\arm.jpg |
| **مشخصات متقاضی** |
| نام شرکت/سازمان/دانشگاه: | نام و نام‌خانوادگی:  |
| درون دانشگاهی [ ]   | برون دانشگاهی [ ]  | واحد درخواست‌کننده: |
| ایمیل: | شماره همراه: | شماره تلفن: | کد ملی: |
|  | آدرس پستی:  |
| مشخصات استاد راهنمای متقاضی (مخصوص درخواست­های درون دانشگاهی) |
| ایمیل و شماره تماس استاد: | نام استاد مربوطه:  |
| **مشخصات نمونه**  |
| تعداد نمونه: | نام نمونه: |
| **شرایط نمونه**  |
| نمونه PCR شده دارای برنامه ست آپ شده باشد.حجم نمونه حداقل 50 میکرولیتر باشد.نمونه ارسالی باید تازه و در کوتاهترین زمان پس از انجام PCR به آزمایشگاه ارسال گردد.نمونه ها قبل از آنالیز در یخچال نگهداری گردند. |
| **طرح های تخفیف مورد تقاضا در شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی (لبزنت)** |
| [ ]  هیات علمی | [ ]  دانشجویان |
| **لطفا جهت واریز وجه به حساب تمرکز وجوه درآمد اختصاصی دانشگاه یاسوج به روش زیر اقدام کنید:**<https://epay.yu.ac.ir/>با کارشناس مربوطه تماس حاصل فرمایید و از امکان ارائه خدمت مطمئن شوید. ( **خانم احمدی 09177424799**)\*لطفا نمونه­ها را به همراه این فرم و فیش واریزی به کارشناس آزمایشگاه مرکزی تحویل دهید و یا به ایمیلl**ab@yu.ac.ir** ارسال نمائید.  |

**فاکتور ارائه خدمت (این قسمت توسط کارشناس تکمیل می­گردد).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | پست نمونه­ها | تفسیر | انجام آنالیز | نوع خدمت |
|  |  |  | تعداد خدمت |
|  |  |  | هزینه هر خدمت (ریال) |
|  | مجموع کل (ریال) |
|  | تخفیف دانشگاه (ریال) |
|  | سایر تخفیف ها (ریال) |
|  | مبلغ کل واریزی (ریال) |
| آزمایشگاه مرکزی دانشگاه یاسوجمهر و امضاء |

|  |  |
| --- | --- |
| Web: www. http://az.yu.ac.ir/ | یاسوج، میدان معلم، خیابان دانشجو، دانشگاه یاسوج، آزمایشگاه مرکزیکد پستی: 7591874934شناسه ملی: 14003404182کد اقتصادی: 411414663481 |