|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: رشته و مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی:  کد ملی: تلفن تماس ضروری: نام دانشگاه یا موسسه وابسته:  نام و استاد راهنما: شماره تماس استاد راهنما: امضاء استاد راهنما:  تاریخ تحویل نمونه:  ایمیل استاد راهنما: ایمیل متقاضی: | **مشخصات متقاضی** |

|  |  |
| --- | --- |
| * **تعیین ساختار تک بلور نیاز به بلوری با کیفیت مناسب و ابعادی در حدود 1/0 میلی متر دارد.** * **شرایط به کار رفته جهت گرفتن تک بلور شامل حلال و .... توضیح داده شود.** * **پایداری بلور در هوا، آب و .... توضیح داده شود.** * **چنانچه بلور حلال خود را از دست می‌دهد در حلال مادر نگه‌داشته شود.** * **نمونه ارائه شده حداکثر یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود.** | **شرایط نمونه** |
| نام نمونه: شرایط نگهداری:  تعداد نمونه: مواد اولیه مورد استفاده در سنتز:  شکل، رنگ: شکل ساختار پیشنهادی:  خواص فیزیکی و شیمیایی ( بلور و حلال):حساسیت به : نور  رطوبت  هوا  سمی  غیر سمی  دمای پایداری: ........... نمونه : کایرال  اکایرال  فرمول شیمیایی(در صورت انجام آنالیز عنصری): سایر آنالیز های صورت گرفته: MS  NMR  IR | **مشخصات نمونه** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **نوع اطلاعات لازم از آنالیز** |

**توجه**: هزینه هر آنالیز، به حساب **1108058192** بانک تجارت شعبه دانشگاه کردستان به نام **درآمدهای اختصاصی معاونت پژوهشی دانشگاه کردستان** واریز و اصل فیش به همراه فرم درخواست تکمیل شده به آدرس: **سنندج-دانشگاه کردستان-آزمایشگاه مرکزی-صندوق پستی 416 کد پستی: 15175-66177** ارسال گردد.