|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی | شماره .......................  تاریخ....................... |

**ریاست محترم پژوهشکده فناوری­های نوین زیستی**

باسلام،

احتراما بدینوسیله خانم/آقای .......................... با شماره دانشجویی ........................ رشته............................. مقطع ......................... دانشکده.................... دانشگاه...................... تلفن تماس ...................... جهت انجام رساله خود از تاریخ...../ ...../ 139لغایت ...../....../ 139متقاضی استفاده از تجهیزات و فضای آزمایشگاهی انتخاب شده زیر با تعرفه­های مربوطهتحت راهنمایی اینجانبمی­باشد. خواهشمند است همکاری لازم عنایت گردد./

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء و تاریخ

|  |
| --- |
| **مدیر محترم گروه پژوهشی ............................... پژوهشکده**  باسلام،  لطفاً بررسی و مطابق مقررات و تعرفه های مصوب اقدام فرمائید./  دکتر مرتضی موحدی فاضل  رئیس پژوهشکده |
| **کارشناس محترم پژوهشی پژوهشکده**  باسلام،  احتراماً مقرر فرمائید نسبت به واریز مبلغ .................................. ريال مطابق تعرفه ی مصوب پژوهشکده، اقدام و هماهنگی و همکاریلازم انجام ­گردد./  مدیر گروه پژوهشی ...................  امضاء |

**ریز تجهیزات و فضای آزمایشگاهی مورد نیاز ( این بخش توسط استاد راهنمای محترم دانشجو تکمیل می­شود )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات | جمع هزینه | تعرفه (تومان) | تعداد | تکنیک/ دستگاه/فضای مورد نیاز |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ريال | جمع کل هزینه­های واریزی به حساب درآمد اختصاصی دانشگاه ( **شبا بانک ملی )**  **IR**  **کلیه هزینه­ها از طریق دستگاه کارتخوان پژوهشکده قابل پرداخت است.** | | | |

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء و تاریخ

اینجانب ........................................... ضمن ارائه فیش واریز هزینه های مربوط با شماره ....................مورخه ...../..../ 139، متعهد می گردم تمامی مقررات ایمنی و آزمایشگاهی، قوانین وضع شده در گروه و همچنین حفاظت فیزیکی در ساعات حضورم در آزمایشگاه مربوطه را رعایت نمایم ومسئولیت استفاده صحیح از تجهیزات و رعایت نکات ایمنی جهت پیشگیری از هرگونه حادثه تماما بر عهده اینجانب می­باشد.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و تاریخ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دستگاه | تعداد | **معیارمحاسبه  ( واحد )** | **هزینه ( تومان )** | توضیحات |
| 1 | دستگاه کدورت سنج | 1 | نمونه ای | 1000 |  |
| 2 | دستگاه بایو فوتومتر شرکتeppendorf آلمان | 1 | نمونه ای | 1000 |  |
| 3 | دستگاه اسپکتروفتومتر شرکت جاسکو V-530 | 1 | نمونه ای | 500 |  |
| 4 | دستگاه سوکسله شرکت buchi سویس | 1 | نمونه ای | 5000 |  |
| 5 | دستگاه فریزدرایر همراه با پمپ خلاء | 1 | هر راه اندازی | 000/40 |  |
| 6 | دستگاه اسپکتوفتو مترWPA مدل S2000 UV/ViS | 1 | نمونه ای | 500 |  |
| 7 | دستگاه HPLC مدل GBC | 1 | نمونه ای | 000/20 |  |
| 8 | دستگاه انکوباتور815 CO2 دار | 1 | روزانه | 000/10 |  |
| 9 | دستگاه PH متر | 1 | نمونه ای | 500 |  |
| 10 | دستگاه سانتریفیوژ یخچالدار مدل5810R شرکت eppendorf | 1 | هر بار استفاده | 000/20 | (حداکثر1ساعت) |
| 11 | دستگاه الکتروفورز عمودی مدل S2 | 1 | هر بار استفاده | 000/20 |  |
| 12 | دستگاه الکتروفورز افقی مدل Max Fill | 1 | هر بار استفاده | 000/5 |  |
| 13 | دستگاه اتو کلاو رومیزی مدل LTA300 | 1 | هر بار استفاده | 000/10 |  |
| 14 | دستگاه ژل داک | 1 | نمونه ای | 000/2 |  |
| 15 | دستگاه UV ترانس لومینوتور | 1 | نمونه ای | 1000 |  |
| 16 | دستگاه PCR مدل Bio Rad آمریکا | 1 | هر بار استفاده | 000/5 |  |
| 17 | دستگاه Real time مدل Rg-3000 ، Roter- Gene استرالیا | 1 | هر بار استفاده | 000/10 |  |
| 18 | دستگاه ترمومیکسر مدل Comfort شرکت Eppendorf | 1 | ساعتی | 4000 |  |
| 19 | بن ماری استیل دماسنج دار مدل W350S | 1 | ساعتی | 1000 |  |
| 20 | شیکر ارلن | 1 | ساعتی | 1000 |  |
| 21 | هود لامینار کلاس 1 | 1 | هر بار استفاده | 5000 |  |
| 22 | دستگاه انکوباتور Low temperature مدل 815 | 1 | روزانه | 2000 |  |
| 23 | دستگاه آون کوچک شرکت Memmert | 1 | روزانه | 000/10 |  |
| 24 | دستگاه شیکر مدل 3006 شرکت GFL آلمان | 1 | ساعتی |  |  |
| 25 | دستگاه سانتریفیوژ مدلHicen 21C شرکتHerolab | 1 | هر بار استفاده | 000/10 |  |
| 26 | فریزر c80- شرکت ژال تجهیز مدل Jtul 300 | 1 | ماهانه هر باکس | 000/10 |  |
| 27 | آب مقطر دوبار تقطیر شرکتFaterrizpardaz ایران | 1 | لیتری | 000/40 | **با اعلام یک روز قبل** |
| 28 | آب مقطر 1 بار تقطیر | ا | لیتری | 000/10 |  |
| 29 | دستگاه PCR مدل Compay شرکت Corbett research | 1 | سا عتی | 000/5 |  |
| 30 | آون ایستاده شرکت Memmert آلمان | 2 | روزانه | 000/5 |  |
| 31 | فریزر 20- مدل پارس | 2 | ماهانه | 000/7 |  |
| 32 | فریزر c80- مدل GFL | 1 | ماهانه | 000/10 |  |
| 33 | فریزرc 20- شرکت یخساران | 1 | ماهانه | 000/7 |  |
| 34 | اتاقک کشت بافت کلاس1 کشت بافت | 1 | هر بار استفاده | 000/10 |  |
| 35 | تانک ازت مایع 10 لیتری و 35 لیتری | 1 | حداکثر 2ساعت | 500 |  |
| 36 | میکروسکوپ ترسیم | 1 | سا عتی | 000/10 |  |
| 37 | میکروسکوپ اینورت | 1 | هر بار استفاده | 000/2 |  |
| 38 | کلونجر | 2 | نمونه ای | 500/2 |  |
| 39 | خدمات دستگاه عصاره گیری و اسانس گیری | 1 | روز دستگاه | 000/150 | هماهنگی قبلی |
| 40 | خدمات خشک کنی نمونه های گیاهی | 1 | سینی سه متری | 500 | روزانه |

تعرفه های تجهیزات و فضای آزمایشگاهی

پژوهشکده فناوری­های نوین زیستی دانشگاه زنجان