

Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
MERKEZ LABORATUVARI



LC/MS ANALİZ TALEP FORMU

Analizi Talep edenin

Adı:

Adresi:

Telefon:

Fax:

e-mail:

Numune Tanıma Kodu

Numune Bilgileri

- Numune Geri isteniyor
- Şahit Numune Mevcut
- Şahit Numune Alınmamıştır

Analizi İstlenen Numune

Saf Karışım

Molekül Ağırlığı: _____

Çözündüğü Solventler: _____

Erime Noktası: _____

Kaynama Noktası: _____

Kapalı Formülü: _____

Kütle Aralığı: _____

Açık Formülü: _____

Proje Numarası

- Üniversite
- Kamu Kurumu
- Sanayii
- Üniversite Kanalıyla gelen özel sektör

İstenilen İyonizasyon Tekniği

1. ES (+) veya (-)
2. APCI (+) veya (-)

Kurum Tarafından Doldurulacaktır

Laboratuvar Kayıt Numarası	Geliş Tarihi	Bitiş Tarihi	Analiz Tutarı	Alınan Avans Miktarı
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Analiz sonunda geri istenilen numunelerin en geç 3 ay içinde alınması gerekmektedir.
- Zehirli ve sağlığa zararlı numuneler analiz istek formlarında belirtilmelidir.
- Kağıt paket veya alüminyum folyo içinde getirilecek/gönderilecek numuneler kabul edilmeyecektir.
- Aynı numune üzerinde değişik analizlerin yaptırılması durumunda, numune her analiz için ayrı teslim edilecektir.

İmza