فرم اطلاعات آزمایشگاه‌های تخصصی دانشگاه تبریز

(ویرایش آذر 1399)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام آزمایشگاه تخصصی:** |  | **تاریخ تکمیل فرم:** |  |
| **اطلاعات تماس:** | **دانشکده / پژوهشکده:****طبقه/پلاک:** **شماره تلفن آزمایشگاه:** |
| **نام فرد مسئول آزمایشگاه:****آدرس پست الکترونیکی:****شماره همراه:** |
| **توضیح کلی در مورد نوع فعالیت‌های تخصصی انجام یافته در آزمایشگاه:** |  |
| **لیست دستگاه‌های فعال مستقر در آزمایشگاه:** |  |
| **افراد و واحد هاییکه از این آزمایشگاه خدمات دریافت می‌کنند:** |  |
| **آیا همکار رسمی آزمایشگاه مرکزی دانشگاه می‌باشید؟ اگر جواب مثبت است لطفا نام دستگاه‌های ارایه کننده سرویس‌ را ذکر نمایید.** |  | **اگر جواب منفی است آیا امکان ارایه خدمات به خارج از آزمایشگاه را دارید؟ چه نوع خدماتی؟** |  |
| **آیا تجهیزات از کار افتاده و یا نیازمند تعمیر در آزمایشگاه وجود دارد؟ اگر جواب مثبت است نام تجهیزات همراه با هزینه مربوطه را ذکر نمایید.** |  |