بسمه تعالی

**ضوابط کار با دستگاه های آنالیز**

افراد زیر می توانند با دستگاه های آنالیز ( با هماهنگی مسئول آزمایشگاه ) کار کنند.

1. اعضای هیئت علمی دانشکده، دارای طرح تحقیقاتی یا پایان نامه مصوب
2. دانشجوی کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت، جهت انجام آنالیزهای پایان نامه یا طرح تحقیقاتی مصوب

افرادی که دانشجو و یا عضو هیئت علمی دانشکده نمیباشند پس از هماهنگی با کارشناس آزمایشگاه و کسب موافقت معاونت آموزشی دانشکده، جهت پذیرش نمونه به آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه واقع در خیابان شفا مراجعه نمایند.

**جهت آنالیز نمونه ها توجه به موارد زیر الزامی است :**

* تکمیل فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی
* جهت استفاده از دستگاه ها، شخص مذکور می بایست قبلا نحوه کار با دستگاه ها و نحوه نگهداری از آنها را آموزش دیده باشد.
* متد آنالیز متناسب با نمونه مورد آنالیز و دستگاه مربوطه، توسط متقاضی مشخص می گردد. مسئولیت انتخاب متد مناسب برای آنالیز نمونه، جهت ارائه نتایج صحیح و جلوگیری از آسیب به دستگاه بر عهده استاد راهنما میباشد.
* تمامی مواد شیمیایی و یا لوازم مصرفی میبایست در پروپوزال مربوطه در نظر گرفته شده و خریداری گردد. ( در نمونه های پایلوت نیازمند حجم کم از مواد شیمیایی، در صورت موجود بودن مواد شیمیایی مصرفی در آزمایشگاه، در اختیار متقاضی قرار خواهد گرفت).
* آنالیز نمونه باید یک ساعت قبل از پایان وقت اداری خاتمه یابد، تا دستگاه جهت خاموش کردن آماده گردد.
* اقدامات مربوط به حذف آلودگی های احتمالی پس از اتمام کار دستگاه انجام گیرد.
* در صورت بروز موارد پیش بینی نشده و یا نیاز به سرویس و تعمیر احتمالی دستگاه،احتمال تأخیر در انجام آنالیز نمونه هاوجود خواهد داشت.
* از موکول کردن آنالیز نمونه ها به انتهای زمان فراغت از تحصیل دانشجویان و یا روزهای پایانی سال خودداری شود.
* با توجه به اینکه هر کدام از دستگاه ها جهت جلوگیری از آسیب به دستگاه و همچنین اعلام نتایج صحیح نیاز به مراقبت های ویژه دارند، لازم است نکات ذکر شده در فرم شرایط نگهداری ویژه هر دستگاه آنالیز رعابت گردد.

معاون آموزشی دانشکده

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی

بسمه تعالی

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

با سلام و احترام،

اینجانب .................................... عضو هیئت علمی گروه ................................................. دانشکده بهداشت، جهت انجام آنالیز های مربوط به طرح تحقیقاتی با عنوان زیر :

"..............................................................................................................................................................................................................................................." به استفاده از دستگاه **GC** با حضور مسئول آزمایشگاه نیاز دارم. لذا خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

نام و امضاء استاد امضاء مدیر گروه آموزشی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده مورد آنالیز |  | | | | |
| تعداد نمونه |  | | | | |
| مشخصات نمونه (شکل ظاهری،جامد یا مایع،ماتریس نمونه، دمای جوش ، جرم مولکولی ، فرمول مولکولی ) |  | | | | |
| حلال مورد نیاز |  | | | | |
| برنامه دمایی |  | | | | |
| ستون |  | | | | |
| آشکارساز |  | | | | |
| گاز حامل |  | | | | |
| شرایط نگهداری |  | | | | |
| مشخصات ایمنی ماده | سمی | فرار | قابل اشنعال | محرک دستگاه تنفسی | قابلیت جذب از طریق پوست |
| اقدامات ایمنی لازم در زمان کار با ماده مورد نظر |  | | | | |

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی

بسمه تعالی

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

با سلام و احترام

اینجانب .................................... عضو هیئت علمی گروه ..................................................... دانشکده بهداشت، جهت انجام آنالیز های مربوط به طرح تحقیقاتی با عنوان زیر :

"..............................................................................................................................................................................................................................................." به استفاده از دستگاه **HPLC** با حضور مسئول آزمایشگاه نیاز دارم. لذا خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

نام و امضاء استاد امضاء مدیر گروه آموزشی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده مورد آنالیز |  | | | | |
| تعداد نمونه |  | | | | |
| مشخصات نمونه (شکل ظاهری،جامد یا مایع،ماتریس نمونه، جرم مولکولی ، فرمول مولکولی) |  | | | | |
| حلال مورد نیاز |  | | | | |
| ستون |  | | | | |
| آشکارساز |  | | | | |
| شرایط نگهداری |  | | | | |
| مشخصات ایمنی ماده | سمی | فرار | قابل اشنعال | محرک دستگاه تنفسی | قابلیت جذب از طریق پوست |
| اقدامات ایمنی لازم در زمان کار با ماده مورد نظر |  | | | | |

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی

بسمه تعالی

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

با سلام و احترام

اینجانب .................................... عضو هیئت علمی گروه ..................................................... دانشکده بهداشت، جهت انجام آنالیز های مربوط به طرح تحقیقاتی با عنوان زیر :

"..............................................................................................................................................................................................................................................." به استفاده از دستگاه **جذب اتمی** با حضور مسئول آزمایشگاه نیاز دارم. لذا خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

نام و امضاء استاد امضاء مدیر گروه آموزشی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده مورد آنالیز |  | | | | |
| تعداد نمونه |  | | | | |
| مشخصات نمونه  (شکل ظاهری،جامد یا مایع،ماتریس نمونه) |  | | | | |
| عنصر مورد آنالیز |  | | | | |
| متد اندازه گیری |  | | | | |
| روش آماده سازی نمونه |  | | | | |
| شرایط نگهداری نمونه |  | | | | |
| مشخصات ایمنی ماده | سمی | فرار | قابل اشنعال | محرک دستگاه تنفسی | قابلیت جذب از طریق پوست |
| اقدامات ایمنی لازم در زمان کار با ماده مورد نظر |  | | | | |

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی

بسمه تعالی

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

با سلام و احترام

به استحضار می رساند خانم/آقای .................................................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..................................................... ، جهت انجام آنالیز های مربوط به پایان نامه با عنوان زیر :

".............................................................................................................................................................................................................................................." به استفاده از دستگاه **جذب اتمی** با حضور مسئول آزمایشگاه نیاز دارد. لذا خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

نام و امضاء استاد راهنما امضاء مدیر گروه آموزشی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده مورد آنالیز |  | | | | |
| تعداد نمونه |  | | | | |
| مشخصات نمونه  (شکل ظاهری،جامد یا مایع،ماتریس نمونه) |  | | | | |
| عنصر مورد آنالیز |  | | | | |
| متد اندازه گیری |  | | | | |
| روش آماده سازی نمونه |  | | | | |
| شرایط نگهداری نمونه |  | | | | |
| مشخصات ایمنی ماده | سمی | فرار | قابل اشنعال | محرک دستگاه تنفسی | قابلیت جذب از طریق پوست |
| اقدامات ایمنی لازم در زمان کار با ماده مورد نظر |  | | | | |

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی

بسمه تعالی

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

با سلام و احترام،

به استحضار می رساند خانم/ آقای ........................................................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..................................................... ، جهت انجام آنالیز های مربوط به پایان نامه با عنوان زیر : "................................................................................................................................................................................................................................................."

به استفاده از دستگاه**GC**  با حضور مسئول آزمایشگاه نیاز دارد. لذا خواهشمند است دستورات لازم در این خصوص را مبذول فرمایید.

نام و امضاء استاد راهنما امضاء مدیر گروه آموزشی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده مورد آنالیز |  | | | | | |
| تعداد نمونه |  | | | | | |
| مشخصات نمونه (شکل ظاهری،جامد یا مایع،ماتریس نمونه، دمای جوش ، جرم مولکولی ، فرمول مولکولی ) |  | | | | | |
| حلال مورد نیاز |  | | | | | |
| برنامه دمایی |  | | | | | |
| ستون |  | | | | | |
| آشکارساز |  | | | | | |
| شرایط نگهداری |  | | | | | |
| مشخصات ایمنی ماده | سمی | فرار | قابل اشنعال | محرک دستگاه تنفسی | قابلیت جذب از طریق پوست |
| اقدامات ایمنی لازم در زمان کار با ماده مورد نظر |  | | | | |

فرم درخواست استفاده از آزمایشگاه آنالیز دستگاهی

بسمه تعالی

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

با سلام و احترام،

به استحضار می رساند خانم/ آقای ........................................................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..................................................... ، جهت انجام آنالیز های مربوط به پایان نامه با عنوان زیر : "................................................................................................................................................................................................................................................." به استفاده از دستگاه**HPLC**  با حضور مسئول آزمایشگاه نیاز دارد. لذا خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

نام و امضاء استاد راهنما امضاء مدیر گروه آموزشی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده مورد آنالیز |  | | | | |
| تعداد نمونه |  | | | | |
| مشخصات نمونه ( شکل ظاهری،جامد یا مایع،ماتریس نمونه، جرم مولکولی ، فرمول مولکولی ) |  | | | | |
| حلال مورد نیاز |  | | | | |
| ستون |  | | | | |
| شرایط نگهداری |  | | | | |
| مشخصات ایمنی ماده | سمی | فرار | قابل اشنعال | محرک دستگاه تنفسی | قابلیت جذب از طریق پوست |
| اقدامات ایمنی لازم در زمان کار با ماده مورد نظر |  | | | | |