



كليت العلوم



الرجاء تعبئة جميع المعلومات المطلوبة من قبل صاحب التحليل وتوقيعه بالتسلسل الرقمي الموضح.



نموذج طلب تحليل عينات باستخدام جهاز حيود الأشعة السينية XRD

| ـرقـم: ـتاريخ: | | | □ غير مدعوم | نوع البحث: □ مدعوم |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------|------------------------------|
| عارین). | . , | | | رقم مشروع البحث : |
| المؤسسة : | | | | |
| هل يوجد مخصصات لفحص عينات على جهاز XRD تعم تعم | | | | |
| | التوقيع | | | 1. اسم طالب التحليل: |
| | email | | | رقم التلفون / موبايل : |
| | التوقيع | | | مشرف الطـــالب : |
| Other 🗆 | Thin Film 🗆 | Glass Sli | de □ Powder □ | نوعية العينات المراد خليلها: |
| عدد العينات: الاعدادات المطلوبة للتحليل: | | | | |
| 2. ملاحظات مسؤول الجهاز | | | | |
| | تاريخ استلام العينة | | يوسف ابو صالحة | مسؤول الجهاز |
| | تاريخ تسليم النتائج | | | التوقيع |
| | عدد العينات التي سبق خليلها | | | الكلفة الإجمالية للتحليل |
| 4. موافقة عميد كلية العلوم | | 3. موافقة رئيس قسم الجيولوجيا | | |
| | | عميد الكا | | رئيس القسم |
| | | التوقيع | | التوقيع |
| | ت ا | ملاحــظاه | | ملاحـــظات |

ملاحظات:

- على الباحث تخضير العينة حسب الأصول قبل إحضارها للتحليل
- تسلم النتائج بعد دفع المستحقات المالية لمشاريع البحوث المدعومة وتلك التي من خارج كلية العلوم
 - تدفع المستحقات المالية في مركز الإستشارات والتدريب في الجامعة الاردنية