|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نماینده مجری | نام و نام خانوادگی: | تلفن همراه: |
| شماره ملی: | Email : |
| رشته و آخرین مدرک تحصیلی : | مرتبه علمی: |
| دانشگاه محل تحصیل: | |
| نشانی ( محل کار): | |
| مجری طرح (استاد راهنما) | نام و نام خانوادگی: | تلفن همراه: |
| شماره ملی: | Email : |
| رشته و آخرین مدرک تحصیلی : | مرتبه علمی: |
| دانشگاه محل خدمت: | |
| نشانی ( محل کار): | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان و خلاصه پروژه (حداکثر 100 کلمه): | | | | | پروژه |
| هدف از پروژه (حداکثر 50 کلمه): | | | | |
| حوزه تحقيقاتي :  Cancer  Cardiovascular  Cell therapy  Dental & bone studies  Drug targeting  Gastrointestinal  Gene therapy  Infection  Instrumentation  Material Science  Nano particle  Nephrology  Neurology  Probes & contrast agent  Radiotherapy  Regenerative medicine  Skin  Transplantation  Nutritional & Food Sciences Zoology | | | | |
| PET Scan  SPECT Scan  Radionuclide:  FDG  Ga-68  Tc-99m  Ga-67 | Fluorescence Imaging  Fluorescent Contrast Agent:  Excitation Wavelength:  Emission Wavelength: | | Micro CT  Contrast Agent: | MRI  Biodistribution  Image Quantitative analysis  Other: | خدمات مورد نیاز |
| Chem. Lab:  Consultancy  Synthesis  Equipment | Histology lab:  H&E  Other stain | | Molecular lab:  Spectrophotometer  Electrophoresis | Cell culture lab:  MTT  Other |
| تکمیل کننده:  تاریخ/امضا: | | نیازمند معرفی جهت دریافت مجوز کمیته اخلاق از سوی آزمایشگاه :  می باشم  نمی باشم | | |
| چگونه با آزمایشگاه پیش بالینی آشنا شدید؟  معرفی  رسانه های اجتماعی  وب سایت TPCF  جستجو گوگل  ایمیل اطلاعیه  پیامک  دانشگاه های دیگر | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| پذیرش | تاریخ پذیرش: | کارشناس پذیرش:  امضا | |
| معاون علمی و فناوری | ارجاع شود به : | نیاز به مجوز کمیته اخلاق ❑ دارد ❑ ندارد | |
| توضیحات / امضا: | کارشناس آزمایشگاه | این پروژه قابل انجام ❑ می باشد ❑ نمی باشد .  توضیحات / امضا: |

* خواهشمند است اگر نتایج این آزمایش منجر به یک اثر علمی گردید، در بخش قدردانی نام دستگاه و آزمایشگاه پیش بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران قید گردد.