

بنام خدا

جمهوری اسلامی ایران  
دانشگاه شیراز - دانشکده علوم



فرم درخواست انجام خدمات رصدی و داده گیری

تاریخ: .....

شماره : .....

نام و نام خانوادگی: کد ملی: شماره همراه: نام استاد: شماره تلفن / فکس:		نام دانشگاه / سازمان / انجمن: پست الکترونیک: آدرس پستی:	مشخصات متقاضی
دانش آموزی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/> پروژه تحقیقاتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			نوع پروژه
نورسنجی <input type="checkbox"/> طیف سنجی <input type="checkbox"/> نورسنجی با رسم نمودار <input type="checkbox"/> طیف سنجی با رسم نمودار <input type="checkbox"/>			نوع داده گیری
نوع جرم: ستاره متغیر <input type="checkbox"/> ستاره دوتایی گرفتی <input type="checkbox"/> سیارک <input type="checkbox"/> سیاره فراخورشیدی <input type="checkbox"/> اجرام عمیق آسمان <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		SAO: RA: HD: Dec: (N <input type="checkbox"/> / S <input type="checkbox"/> )	مشخصات جرم مورد نظر نام جرم: مختصات جرم: قدر:
تلسکوپ نوری	دوربین CCD	فیلتر تحقیقاتی	انتخاب ابزار
۲۰ اینچ کاسگرین <input type="checkbox"/> ۱۴ اینچ اشمیت کاسگرین <input type="checkbox"/> ۱۲ اینچ اشمیت کاسگرین <input type="checkbox"/> ۱۱ اینچ اشمیت کاسگرین <input type="checkbox"/>	مدل ۱۱۰۰۰ STL <input type="checkbox"/> مدل ۱۲۰MM ASI ZWO <input type="checkbox"/>	U <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/>	
تعداد شب های مورد نظر داده گیری: تعداد ساعات مورد نظر داده گیری: تاریخ (های) مورد نظر داده گیری:			برنام زمان بندی پیشنهادی
توضیحات در خصوص مدت زمان نوردهی، توالی فیلترها و ... :			نحوه دیتاگیری
انتظار یا هدف از انجام داده گیری:			نتیجه گیری
دریافت جواب: حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری <input type="checkbox"/> تاریخ تحویل نتایج:			امکان سنجی رصد و داده گیری

هزینه عمومی حضور کارشناس و آماده سازی گنبد، تلسکوپ و ابزارهای رصدی به ازای هر شب ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	برآورد هزینه
هزینه های اختصاصی بابت هر یک ساعت رصد و داده گیری مفید با توجه به زمان شروع و پایان داده ها به ازای هر ساعت ۵۰۰/۰۰۰ ریال (داده گیری کمتر از یک ساعت، یک ساعت محسوب می شود)	

تاریخ:

نام، مهر و امضای متقاضی:

---

بررسی درخواست توسط کارشناس رصدخانه

امکان رصد جرم فوق در بازه زمانی مورد نظر وجود دارد  وجود ندارد

توضیحات کارشناس:

تاریخ:

نام و امضای کارشناس: