جامعة الملك سعود (٣٤)
هاتف +966 11 467 5150
فاكس +966 11 467 6383

المملكة العربية السعودية
ص.ب ٢٤٥٧ الرياض ١١٤٥١
www.ksu.edu.sa

جامعة الملك سعود
King Saud University
1957

كلية الصيدلة
المختبر المركزي

REQUISTION FORM FOR EXPERIMENTS IN PHARMACOLOGY AND TOXICOLOGY UNIT

For Office Use Only

Reference No.

NAME:

DESIGNATION:

ADDRESS:

DATE: / /

TEL. / MOBILE NO. : **EMAIL:**

NATURE OF SAMPLE:

EXPERIMENT/PARAMETERS:

Flowcytometry ☐ **Hematology Analyzer** ☐ **RT/PCR** ☐ **ELISA** ☐ **Reflotron** ☐

SOURCE OF SAMPLE: **Human** ☐ **Animal** ☐

TYPE OF ANIMAL:

ANY OTHER EXPERIMENT INQUIRY

SIGNATURE

DATE: / /