

فرم درخواست آزمون

شماره مشتری:		* مشخصات متقاضی	
رشته تحصیلی:	کد ملی:	نام و نام خانوادگی:	
تاریخ درخواست:	نام استاد:	نام مرکز ارسال کننده:	
پست الکترونیکی:		تلفن همراه:	
		تلفن ثابت:	
		نشانی:	
کد اقتصادی:		کد پستی:	
آیا تقاضای استفاده از گرت شبکه آزمایشگاه‌های فناوری‌های راهبردی را دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> کد ملی:			
نحوه‌ی آشنایی با آزمایشگاه: <input type="checkbox"/> سایت <input type="checkbox"/> اساتید <input type="checkbox"/> دوستان <input type="checkbox"/> تبلیغات <input type="checkbox"/> کانال تلگرام <input type="checkbox"/> اینستاگرام <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			

* مشخصات نمونه:			
نام نمونه	جنس نمونه / مشخصات ظاهری / شیمیایی	آزمون‌های درخواستی	کد ردیابی نمونه

این قسمت توسط کارشناس پذیرش تکمیل شود

*** شرایط نگهداری:**
 حساس به نور حساس به رطوبت نگهداری در اتمسفر خشک نگهداری در دمای پایین سایر موارد:

*** طبقه بندی مواد شیمیایی:**
 سمی و عفونی قابل اشتعال خورنده دارای خاصیت انفجاری بیولوژیک فعال بودن (دارای مواد شیمیایی خاص) اکسید کننده رادیواکتیو نانوسایز

*** نکات ایمنی:**
 راه ورود به بدن: استنشاقی گوارشی پوستی چشمی
 تعیین خطرپذیری: سمی سرطان زا خورنده ایجاد حساسیت و تحریک در پوست ایجاد حساسیت و تحریک در چشم
 ایجاد حساسیت و تحریک در دستگاه تنفسی هیچ‌گونه اثر بهداشتی شناخته شده‌ای ندارد

* در صورت داشتن Material Safety Data Sheet (MSDS) در هر یک از موارد ارسال شود. در غیر اینصورت اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر را ذکر فرمایید.

* مشتری متعهد می‌شود که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نیست.

فرم درخواست آزمون

لطفاً نوع آزمون مورد نظر خود را انتخاب کنید و شرایط مربوط به آن آزمون را در کادر مربوطه پر نمایید.

نوع آزمون	شرایط آزمون
STA	دمای نهایی (°C): نرخ حرارت‌دهی (°C/min): اتمسفر: هوا <input type="checkbox"/> آرگون <input type="checkbox"/>
	* توجه شود که ماده مورد نظر نباید از مشتقات نفتی باشد، در حین انجام آزمون گاز کلر و فلوئور متصاعد نکند، منبسط و قلیایی نشود. اینجانب متعهد می‌شوم که ماده مورد آزمایش هیچ آسیبی به دستگاه وارد نمی‌کند. همچنین در صورت تخریب بوته طی انجام آزمایش، طبق نظر کارشناس آزمایشگاه مبلغ ۴۰۰,۰۰۰ ریال مازاد بر هزینه‌های پرداخت شده، در هنگام تحویل نتایج پرداخت خواهم کرد. امضاء مشتری
AFM	مد انجام آزمایش: حالت تماسی <input type="checkbox"/> غیر تماسی <input type="checkbox"/> ضربه‌ایی <input type="checkbox"/> MFM <input type="checkbox"/> Force spectroscopy <input type="checkbox"/>
	Scale تصاویر درخواستی:
BET	آنالیز درخواستی: BET <input type="checkbox"/> TPR <input type="checkbox"/> TPD <input type="checkbox"/>
	دمای degassing (°C): زمان degassing (min): دمای تخریب یا تجزیه نمونه (°C):
	در اثر حرارت‌دهی گازی از نمونه متصاعد می‌شود؟ ترکیب شیمیایی گاز:
	در صورت ذکر نکردن شرایط گاززدایی، دمای ۳۰۰ درجه سانتی‌گراد و زمان ۹۰ دقیقه انتخاب می‌شود. سطح موثر تقریبی: مقدار ماده‌ی مورد نیاز بستگی به سطح موثر ماده دارد. اینجانب متعهد می‌شوم که ماده مورد آزمایش در آزمون TPR/TPD کلسینه شده است. امضاء مشتری
IFT/Contact angle	آنالیز درخواستی: IFT <input type="checkbox"/> Contact angle <input type="checkbox"/> IFT- Contact angle <input type="checkbox"/>
	دما (°C): چگالی بالک (g/cm ³): چگالی قطره (g/cm ³):
DSC	دمای نهایی (°C): نرخ حرارت‌دهی (°C/min): اتمسفر: هوا <input type="checkbox"/> آرگون <input type="checkbox"/>
	* توجه شود که ماده مورد نظر نباید از مشتقات نفتی باشد، در حین انجام آزمون گاز کلر و فلوئور متصاعد نکند، منبسط و قلیایی نشود و حاوی مواد کربنی نباشد. اینجانب متعهد می‌شوم که ماده مورد آزمایش هیچ آسیبی به دستگاه وارد نمی‌کند. همچنین در صورت تخریب بوته طی انجام آزمایش، طبق نظر کارشناس آزمایشگاه مبلغ ۴۰۰,۰۰۰ ریال مازاد بر هزینه‌های پرداخت شده، در هنگام تحویل نتایج پرداخت خواهم کرد. امضاء مشتری

فرم درخواست آزمون

تخلخل سنج هلیوم		قطر خارجی نمونه (cm):	طول نمونه (cm):	وزن نمونه (gf):	فشار کاری (psi):
پتانسیوگالوانوستات		<input type="checkbox"/> پلاریزاسیون + تافل	بازه ولتاژ (V):	سرعت اسکن (V/s):	
		<input type="checkbox"/> امپدانس الکتروشیمیایی (EIS)	بازه فرکانس (Hz):		
		<input type="checkbox"/> ولتامتری چرخه ای (CV)	بازه ولتاژ (V):	سرعت اسکن (V/s):	
		<input type="checkbox"/> شارژ - دشارژ	بازه ولتاژ (V):	نرخ جریان (A/g):	
		<input type="checkbox"/> سایر موارد	توضیح:		
آزمون های مکانیکی		<input type="checkbox"/> کشش	سرعت کشش:		
		<input type="checkbox"/> فشار	سرعت فشار:		
		<input type="checkbox"/> خستگی	تعداد سیکل:	فرکانس (Hz):	دامنه (kgf):
XRF		کد نمونه	جنس احتمالی نمونه (فلز، سیمان، خاک و.....)	عناصر (اکسیدهای) احتمالی موجود در نمونه	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اندازه گیری هدایت الکتریکی غشا		دمای cell (°C):			
مقاومت سنج ۴ پراب		درصد نسبی رطوبت (RH):			
خدمات متالوگرافی		جنس ماده:			
حمام التراسونیک (۴۰kHz)		برش نمونه <input type="checkbox"/> سنباده زنی <input type="checkbox"/> پولیش <input type="checkbox"/> مانیت گرم <input type="checkbox"/> اچ کردن <input type="checkbox"/> تصویربرداری توسط میکروسکوپ نوری <input type="checkbox"/>			
سختی سنجی		زمان (min):			
XRD		ماکرو سختی سنج راکول C <input type="checkbox"/> میکروسختی ویکرز <input type="checkbox"/>			
کوانتومتر		Normal <input type="checkbox"/> Grazing <input type="checkbox"/> SAXS <input type="checkbox"/> توضیحات:			
ضخامت سنج		پایه Fe <input type="checkbox"/> پایه Cu <input type="checkbox"/> پایه Al <input type="checkbox"/> پایه Ti <input type="checkbox"/> پایه Ni <input type="checkbox"/> توضیحات:			
		جنس ماده: ضخامت حدودی:			

فرم درخواست آزمون

موافقت می شود که:

- ۱- نمونه/ نمونه‌ها جهت آزمایش **تخریب شود** **تخریب نشود**
- ۲- نمونه/ نمونه‌ها جهت آزمون به آزمایشگاه همکار ارجاع گردد
- اینجانب متعهد می شوم که تمام موارد ایمنی مورد نیاز برای انجام آزمون مورد نظر را متذکر شده‌ام.

توجه:

- چنانچه برای آنالیز برنامه‌ای توسط مراجعه‌کننده ارائه نشود، از برنامه متداول آزمایشگاه استفاده می‌شود؛ در غیر اینصورت امکان آنالیز مجدد نمونه وجود ندارد.
- نمونه‌ها بخصوص نمونه‌های پودری را در ظرف‌های مناسب قرار دهید. از پذیرفتن نمونه درون کاغذ، فویل آلومینیوم یا کیسه پلاستیک، بدلیل آلوده شدن نمونه‌ها معذوریم.
- نمونه‌های خود را کدگذاری نموده و نام خود را روی آنها درج نمایید.
- نمونه‌ها پس از انجام آنالیز حداکثر به مدت یکماه در آزمایشگاه نگهداری می‌شوند و پس از این مدت، آزمایشگاه مسئولیتی برای نگهداری آنها ندارد. لذا هرگونه شکایت نسبت به نتایج آزمون حداکثر تا یک ماه پس از تاریخ انجام آنالیز قابل پیگیری است.
- مشتری متعهد می‌شود که نمونه رادیواکتیو و انفجاری نیست. در غیر اینصورت هرگونه خسارت جانی و مالی که مرتبط با نمونه برای آزمایشگاه حادث شود، مسئولیت آن با متقاضی بوده و ملزم به پرداخت هزینه‌های خسارت وارده خواهد بود.

امضاء مشتری:

امضاء پذیرش: