

درخواست آزمون تجزیه عنصری CHNS

لطفاً این برگه را پس از تکمیل به همراه نمونه های خود و مدارک لازم به دفتر آزمایشگاه جهت پذیرش تحویل دهید. در این نوع آنالیز برای هر نمونه، فرم جداگانه باید تکمیل گردد.

مشتری مشخصات	نام و نام خانوادگی:	شغل:
	کدملی:	نام دانشگاه/ شرکت/ موسسه وابسته:
	تلفن همراه:	تلفن ثابت:
	نمبر:	پست الکترونیک: @
	مقطع تحصیلی (دانشجویان):	نام استاد راهنما(دانشجویان):

مشتری درخواست	آزمون <input type="checkbox"/> آماده سازی <input type="checkbox"/> استفاده از تجهیزات جانبی <input type="checkbox"/> عودت باقی مانده نمونه <input type="checkbox"/> صدورفاکتور <input type="checkbox"/>
	* شرایط خاص نمونه (نگهداری، حمل و نقل، انبارش):
	* مدت زمان نگهداری نمونه قبل از آنالیز: روز * روش استاندارد پیشنهادی:
	* شرح درخواست:
	* مخاطب فاکتور (حقوقی): نام متقاضی در فاکتور (حقیقی):

نکات مهم	۱- حداقل مقدار نمونه ۱۰ میلی گرم باشد. ۲- نمونه فاقد هرگونه حلال، عناصر جیوه و فلوتور و همچنین کاملاً همگن و یکنواخت شده باشد.
	۳- برچسب روی هر نمونه باید شامل نام متقاضی، نام نمونه و سمیت احتمالی باشد. ۴- در صورت درخواست چند آنالیز مجزا از یک نمونه، می بایست ضمن تکمیل فرم مربوط به هر آنالیز، آن نمونه بصورت تفکیک شده در ظروف جداگانه به میزان نیاز برای هر آنالیز، تحویل گردد. ۵- از انجام نمونه هایی که بطور کامل حلال زدایی نشده و همگن نباشند، به دلیل آسیب به سیستم معذور هستیم.

مشخصات نمونه	نوع نمونه: عادی <input type="checkbox"/> سمی <input type="checkbox"/> قابل انفجار یا اشتعال <input type="checkbox"/> رادیو اکتیو <input type="checkbox"/>
	درصد نظری عناصر: %C %H %N %S و درصد عناصر دیگر:
	فرمول بسته قابل انتظار:
	حساسیت نمونه به: نور <input type="checkbox"/> رطوبت <input type="checkbox"/> طریقه خالص سازی: تبلور مجدد <input type="checkbox"/> تقطیر <input type="checkbox"/> تصعید <input type="checkbox"/> کروماتوگرافی <input type="checkbox"/>

کارشناس نظریه	نوع آزمون: مخرب <input type="checkbox"/> غیر مخرب <input type="checkbox"/> وضعیت پلمپ نمونه ها: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> آسیب دیده <input type="checkbox"/>
	وضعیت آزمون: قابل انجام <input type="checkbox"/> غیرقابل انجام <input type="checkbox"/> علت عدم انجام: تایید پذیرش: شود <input type="checkbox"/> نشود <input type="checkbox"/> علت عدم پذیرش:

پوست مدارک	معرفی نامه / نامه درخواست: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> مرجع صدور: شماره:
	ساختار/ نقشه: شماره: * مدرک استاندارد: شماره:

پذیرش	تعداد نمونه ها: کد های آزمون: نحوه تحویل: حضوری <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تاریخ تحویل:
	هزینه کل (ریال): تخفیف: نوع تخفیف: قابل پرداخت (ریال):
	نحوه پرداخت: کسر از پژوهانه <input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> فیش بانکی <input type="checkbox"/> کارتخوان <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> شماره پیگیری:

جواب دهی	شماره گواهینامه/ نتایج: تاریخ تحویل/ ارسال: تحویل گیرنده:
	نحوه تحویل/ ارسال: وب سایت آزمایشگاه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> نمابر <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> سایر:
شماره فاکتور: تاریخ: تحویل گیرنده: نحوه تحویل: حضوری <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/>	

تأیید و امضاء	متقاضی آزمون	واحد پذیرش نمونه	کارشناس آزمایشگاه	رئیس آزمایشگاه مرکزی

رسید آزمایشگاهی			
کد ثبت درخواست:	هزینه دریافتی (ریال):	شماره فیش:	تاریخ تحویل:
زمان جواب دهی:	اقلام دریافتی:	مهر و امضای پذیرش:	
توجه: در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده برعهده مشتری می باشد. چنانچه بنا به تشخیص کارشناس، آنالیز نمونه مستلزم روند و زمان خارج از حد معمول باشد، هزینه مربوطه جداگانه محاسبه و وصول خواهد شد. در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه، به زمان جواب دهی افزوده خواهد شد. نمونه ها حداکثر تا یک هفته بعد از اعلام نتایج، در آزمایشگاه نگهداری می شوند.			