

درخواست آزمون میکروسکوپ پروبی روبشی SPM-AFM

لطفاً این برگه را پس از تکمیل به همراه نمونه های خود و مدارک لازم به دفتر آزمایشگاه جهت پذیرش تحویل دهید.

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

<input type="checkbox"/> آزمون <input type="checkbox"/> آماده سازی <input type="checkbox"/> استفاده از تجهیزات جانبی <input type="checkbox"/> عودت باقی مانده نمونه <input type="checkbox"/> صدورفاکتور	مشتری درخواست
* 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- حداکثر زبری سطح باید ۲/۵ میکرون و حداکثر ارتفاع نمونه نیز باید ۲ میلیمتر باشد. ۲- برجسب روی هر نمونه باید شامل نام متقاضی، نام نمونه و سمیت احتمالی باشد. ۳- حداکثر محدوده تصویر برداری ۲۵*۲۵ میکرومتر مربع است. در صورتی که به دلیل نامناسب بودن سطح، رسانایی و شرایط نمونه، آزمون ممکن نگردد، هزینه یکبار آماده سازی و تصویر برداری دریافت می شود.
-----------------	---

<input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> سمی <input type="checkbox"/> قابل انفجار یا اشتعال <input type="checkbox"/> رادیو اکتیو	مشخصات نمونه آزمون
نوع نمونه: نام نمونه: کد نمونه: نوع نمونه: سطح: شرایط لایه گذاری: هدایت الکتریکی: اکسید شدن: جذب رطوبت: ارتباط با هوا: حساسیت به نور: AFM STM ۲ بعدی ۳ بعدی محدوده تصویر برداری	

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

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

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:	پذیرش
--	--------------

شماره گواهینامه/ نتایج: تاریخ تحویل/ ارسال: تحویل گیرنده: نحوه تحویل/ ارسال: وب سایت آزمایشگاه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> نامبر <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"/>	جواب دهی
---	-----------------

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.			