

درخواست آزمون کشش، خمش و فشارش Tensile

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

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	<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
	* 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	<p>۱- آزمون به طور پیش فرض در دمای معمول اتاق انجام می‌گیرد که در صورت نیاز به انجام آن در دمای خاص، باید اعلام و هزینه‌ی آن پرداخت شود.</p> <p>۲- نتیجه آزمون کشش شامل منحنی نیرو - جابجایی، استحکام تسلیم، استحکام کششی و درصد ازدیاد کلی طول است. ۳- در صورت نیاز به تعیین افزایش طول توسط اکستنسومتر، باید این موضوع اعلام و هزینه‌ی آن توسط متقاضی پرداخت گردد. ۴- برچسب روی هر نمونه باید شامل نام متقاضی، نام نمونه و ویژگی‌های خاص آن باشد.</p>
-----------------	---

مشخصات نمونه و آزمون	نوع نمونه: عادی <input type="checkbox"/> تغییرشکل پذیر <input type="checkbox"/> سمی <input type="checkbox"/> قابل انفجار یا اشتعال <input type="checkbox"/> رادیو اکتیو <input type="checkbox"/> سایر موارد:						
	نام نمونه	کد نمونه	دمای انجام آزمایش (°C)	نوع آزمون			توضیحات دیگر
				کشش	فشارش	خمش	

کارشناس نظریه	نوع آزمون: مخرب <input type="checkbox"/> غیر مخرب <input type="checkbox"/> وضعیت ظاهری نمونه‌ها: سالم <input type="checkbox"/> معیوب <input type="checkbox"/> نیاز به ترمیم و بازسازی دارد <input type="checkbox"/> وضعیت آزمون: قابل انجام <input type="checkbox"/> غیر قابل انجام <input type="checkbox"/> علت عدم انجام: تأیید پذیرش: شود <input type="checkbox"/> نشود <input type="checkbox"/> علت عدم پذیرش:
----------------------	--

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

پذیرش	تعداد نمونه‌ها: کدهای 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:	اقدام دریافتی:	مهر و امضای پذیرش:	
توجه: در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده برعهده مشتری می‌باشد. 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 پیش‌بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه، به زمان جواب‌دهی افزوده خواهد شد. نمونه‌ها حداکثر تا یک هفته بعد از اعلام نتایج، در آزمایشگاه نگهداری می‌شوند.			