

درخواست آزمون اندازه گیری کشش سطحی و زاویه تماس *Tensiometer*

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

مشتری مشخصات	نام و نام خانوادگی:	شغل:
	کد ملی:	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"/> صدور فاکتور
	* شرایط خاص نمونه (نگهداری، حمل و نقل، انبارش):
	* مدت زمان نگهداری نمونه قبل از آنالیز: روز
	* شرح درخواست:
	* مخاطب فاکتور (حقوقی): نام متقاضی در فاکتور (حقیقی):

نکات مهم

۱- حداقل مقدار نمونه برای اندازه گیری کشش سطحی و بین سطحی ۱۰۰ میلی لیتر و برای زاویه تماس ۲*۲ cm باشد. ۲- برچسب روی هر نمونه باید شامل نام متقاضی، نام نمونه و سمیت احتمالی باشد. ۳- 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. ۴- تهیه فاز بالک برای کشش بین سطحی برعهده متقاضی می باشد. ۵- حلال با سطح مورد نظر برای انجام زاویه تماس، واکنش شیمیایی ندهد. ۶- ارائه نتایج اندازه گیری دانسیته فازها توسط متقاضی

مشخصات نمونه و آزمون	نوع نمونه: <input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> سمی <input type="checkbox"/> قابل انفجار یا اشتعال <input type="checkbox"/> رادیو اکتیو																																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">نام نمونه</th> <th rowspan="2">کد نمونه</th> <th rowspan="2">اطلاعات نمونه</th> <th rowspan="2">فازهای احتمالی موجود در نمونه</th> <th rowspan="2">حدود تقریبی فاکتور مورد اندازه گیری</th> <th colspan="3">نوع مطالعه درخواستی</th> </tr> <tr> <th>کشش سطحی</th> <th>کشش بین سطحی</th> <th>زاویه تماس</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	نام نمونه	کد نمونه	اطلاعات نمونه	فازهای احتمالی موجود در نمونه	حدود تقریبی فاکتور مورد اندازه گیری	نوع مطالعه درخواستی			کشش سطحی	کشش بین سطحی	زاویه تماس																																
	نام نمونه						کد نمونه	اطلاعات نمونه	فازهای احتمالی موجود در نمونه	حدود تقریبی فاکتور مورد اندازه گیری	نوع مطالعه درخواستی																																	
		کشش سطحی	کشش بین سطحی	زاویه تماس																																								

کارشناس نظریه

نوع آزمون: مخرب غیر مخرب وضعیت پلمپ نمونه ها: دارد ندارد آسیب دیده

وضعیت آزمون: قابل انجام غیر قابل انجام علت عدم انجام:

تایید پذیرش: شود نشود علت عدم پذیرش:

مدارک پیوست

معرفی نامه / نامه درخواست: دارد ندارد مرجع صدور: شماره: تاریخ تحویل: شماره: ساختار/ نقشه: شماره: * مدرک استاندارد: شماره: شماره: شماره:

پذیرش

تعداد نمونه ها: کد های آزمون: نحوه تحویل: حضوری ارسال پستی تاریخ تحویل: هزینه کل (ریال): تخفیف: نوع تخفیف: قابل پرداخت (ریال): نحوه پرداخت: کسر از پژوهانه نقدی فیش بانکی کارتخوان اینترنتی شماره پیگیری:

جواب دهی

شماره گواهینامه/ نتایج: تاریخ تحویل/ ارسال: تحویل گیرنده: نحوه تحویل/ ارسال: وب سایت آزمایشگاه حضوری نمابر پست الکترونیکی سایر: شماره فاکتور: تاریخ: تحویل گیرنده: نحوه تحویل: حضوری پست الکترونیکی

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.			