

درخواست آزمون طیف بینی مرئی_ فرابنفش UV-Vis

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:
	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
	* شرح درخواست:
	* مخاطب فاکتور (حقوقی): نام متقاضی در فاکتور (حقیقی):

نکات مهم

۱- وزن نمونه جامد پودری موردنیاز برای طیف بینی جامد حداقل ۱ گرم و ابعاد نمونه های لایه نشانی شده روی سطح، حداقل ۲۰*۲۰*۵ mm و حداکثر ۱۰۰*۵۰*۳۰ mm می باشد ۲- تحویل حلال همراه نمونه مایع موردنظر الزامی است. ۳- 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 هرآنالیز، آن نمونه بصورت تفکیک شده در ظروف جداگانه به میزان نیاز برای هر آنالیز، تحویل گردد.

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
	نام نمونه	اطلاعات نمونه
	کد نمونه	توضیحات ضروری
	محدوده موج مورد نظر	Transmittance Method
	NIR	DRS Diffuse Reflectance Spectroscopy
	UV-Vis	

کارشناس نظریه

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

وضعیت آزمون: قابل انجام غیرقابل انجام علت عدم انجام:

تایید پذیرش: شود نشود علت عدم پذیرش:

پیوست مدارک

معرفی نامه / نامه درخواست: دارد ندارد مرجع صدور: شماره:

ساختار/ نقشه: شماره: * مدرک استاندارد: 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 نامبر پست الکترونیکی سایر:

شماره فاکتور: تاریخ: تحویل گیرنده: نحوه تحویل: حضوری پست الکترونیکی

تأیید و امضاء	متقاضی آزمون	واحد پذیرش نمونه	کارشناس آزمایشگاه

رسید آزمایشگاهی			
کد ثبت درخواست:	هزینه دریافتی (ریال):	شماره فیش:	تاریخ تحویل:
زمان جواب دهی:	اقلام دریافتی:	مهر و امضای پذیرش:	
<p>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.</p>			