



فرم درخواست آنالیز SEM

دانشگاه تهران

آزمایشگاه مرکزی دستگاهی

امضای استاد راهنما	مشخصات متقاضی آنالیز*
(مخصوص دانشجویان دانشگاه تهران)*	نام متقاضی: کد ملی متقاضی:
	نام استاد راهنما: کد ملی استاد راهنما:
	تاریخ تحویل نمونه: نام دانشگاه/دانشکده/موسسه: _____ / _____ / _____
	شماره تماس: ایمیل:

<p>* نمونه باید کاملا خشک باشد.</p> <p>* نمونه با توجه به نوع کار آماده‌سازی شده باشد.</p> <p>* چنانچه تهیه سوسپانسیون لازم باشد، حلال مورد نیاز تحویل آزمایشگاه گردد.</p> <p>* ابعاد نمونه غیر پودری حداکثر 0.5 cm×0.5 cm باشد.</p> <p>* حداقل مقدار نمونه پودری ۰/۱ گرم می‌باشد.</p>	<p>* نمونه پس از چسباندن بر روی پایه در صورت نداشتن هدایت الکتریکی با طلا پوشش داده می‌شود.</p> <p>* حضور فرد هنگام طیف‌گیری الزامی است.</p> <p>* نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می‌شود.</p>
--	--

ردیف	کد (نام) نمونه	نوع نمونه	آیا نمونه هدایت الکتریکی دارد؟	توضیحات	نگهداری و ایمنی
۱			بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نمونه سمی / بد بو می‌باشد.
۲			بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نمونه سمی / بد بو می‌باشد.
۳			بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نمونه سمی / بد بو می‌باشد.
۴			بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نمونه سمی / بد بو می‌باشد.
۵			بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نمونه سمی / بد بو می‌باشد.
۶			بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نمونه سمی / بد بو می‌باشد.

توضیحات*	
----------	--

<p>در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می‌باشد.</p> <p>اینجانب _____ همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.</p> <p style="text-align: center;">امضا درخواست کننده</p>	موافقت نامده*
--	---------------

تعداد	تعرفه آزاد	تخفیف	تعرفه پرداختی	میزان استفاده از اعتبار شبکه	سهم مشتری

<p>تاریخ انجام آنالیز: _____ / _____ / _____ توسط:</p> <p>توضیحات اپراتور:</p>	اپراتور
--	---------

<p>نحوه پرداخت: کارتخوان <input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> فیش <input type="checkbox"/></p> <p>نحوه پذیرش نمونه: حضوری <input type="checkbox"/> ارسالی <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ پذیرش نمونه: _____ / _____ / _____ توسط:</p> <p>تاریخ ارسال جواب: _____ / _____ / _____ توسط:</p>	پذیرش
---	-------

Draft