



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:

شرایط نمونه	<p>* حداقل مقدار نمونه ۱۰ میلی گرم و در ظرف شیشه‌ای مناسب باشد.</p> <p>* نمونه صرفاً جامد بوده و نمونه‌های الباف و پنبه‌ای پذیرفته نمی‌شود.</p> <p>* نمونه‌های پایه فلزی و قابل اشتعال یا انفجار حتی به میزان کم به هیچ وجه آنالیز نمی‌شود.</p>
	<p>* حداکثر دما در TGA 600°C و سرعت 20°C/min است.</p> <p>* نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می‌شود.</p>

اطلاعات نمونه*	کد (نام) نمونه	نوع آنالیز	مواد تشکیل دهنده و ساختار نمونه	ایمنی	نگهداری	
		<input type="checkbox"/> STA (محیط N ₂) در دمای 600°C <input type="checkbox"/> STA (محیط هوا) در دمای 600°C		<input type="checkbox"/> نمونه گازخورنده متصاعد می‌کند <input type="checkbox"/> نمونه رادیواکتیو، سرطان‌زا و یا آلرژی‌زا است <input type="checkbox"/> نمونه قابلیت انفجار یا اشتعال را دارد <input type="checkbox"/> نمونه به صورت پاشندگی در دمای خاصی ظاهر می‌شود <input type="checkbox"/> نمونه حاوی ترکیبات هالوژن (I, Br, Cl, F) است <input type="checkbox"/> نمونه خاصیت ترکیب با آلومینیوم یا پلاتین را دارد <input type="checkbox"/> نمونه در دمای خاصی حالت پف‌کنندگی دارد	<input type="checkbox"/> نگهداری در یخچال <input type="checkbox"/> بازگشت باقی‌مانده نمونه	

توضیحات*	
----------	--

موافقت‌نامه*	<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>امضا درخواست کننده</p>
--------------	--

تعرفه و پرداخت	کد خدمت	تعرفه آزاد	تعداد	تخفیف	تعرفه پرداختی	میزان استفاده از اعتبار شبکه	سهم مشتری

ابراتور	تاریخ انجام آنالیز: ____ / ____ / ____ توسط: _____ توضیحات ابراتور:
---------	--

پذیرش	<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>توضیحات پرداخت:</p> <p>تاریخ پذیرش نمونه: ____ / ____ / ____ توسط: _____</p> <p>تاریخ ارسال جواب: ____ / ____ / ____ توسط: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Draft</p>
-------	--