|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\admin\Desktop\آزمایشگاه\LOGO\LOGO.jpg | **فرم درخواست آنالیز XRF** | **آزمایشگاه مرکزی** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات متقاضی | |  |  |  | | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی: | امضای استاد راهنما:  مخصوص دانشگاه تهران | محل الحاق فیش واریزی: | | کدملی:  شماره تماس:  رشته تحصیلی:  ایمیل: |  |  | | نام استاد راهنما: |  |  | | نام دانشگاه/دانشکده/موسسه: |  |  | | تاریخ تحویل نمونه: |  |  | | | | | |
| تعرفه و تخفیف | تعرفه آزاد: | تعداد | تخفیف دانشگاه تهران | تعرفه پرداختی | میزان استفاده از اعتبار |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| شرایط  نمومه | **\* حداقل مقدار جهت نمونه های پودری 6 گرم و غیر پودری 15 گرم می باشد.**  **\* نمونه های پودری با اندازه تقریبی 50 میکرون باشد.**  **\* نمونه ارائه شده حداکثر یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود.** |
| مشخصات  نمونه | نام نمونه:  تعداد نمونه:  عناصر احتمالی موجود در نمونه:  نوع نمونه : عادی سمی قابل انفجار رادیواکتیو حاوی گازهای سمی  دمای اندازه گیری میزان فرار(LOI): . . . . . . . . . . سانتی گراد  \* توجه: میزان مواد فرار در حالت عادی در دمای 1000 درجه سانتی گراد اندازه گیری می شود.  شرایط نگهداری: ایمنی: |
| نوع اطلاعات مورد نیاز از آنالیز | درصد عناصر نمونه به صورت: عنصری یا اکسیدی |
| واحد پذیرش |  |

تذکر: در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.

اینجانب ................................. همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.

امضا درخواست کننده: