



فرم درخواست ضخامت سنجی با
میکروسکوپ تداخلی

دانشگاه تهران
آزمایشگاه اندازه گیری اپتیکی (دانشکده فیزیک)

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

شرایط نمونه	* نمونه ارائه شده حداکثر تا یک هفته پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود.
-------------	--

اطلاعات نمونه *	ردیف	کد (نام) نمونه	ایمنی (مطابق شناسنامه GHS)						
	1	آتشزا	سوزاننده	منفجر شونده	شکستنی	برنده	سمی	راديو اکتیو	سرطانزا
	2	آتشزا	سوزاننده	منفجر شونده	شکستنی	برنده	سمی	راديو اکتیو	سرطانزا
	3	آتشزا	سوزاننده	منفجر شونده	شکستنی	برنده	سمی	راديو اکتیو	سرطانزا

توضیحات *	توجه:
	<p>1. لایه نازک باید حتما به صورت پله ای با لبه تیز در روی بستر لایه نشانی شده باشد و سطح لایه و زیر لایه تا حدی صاف باشند که بازتاب نور از هر دو قابل توجه باشد. ضخامت سنجی برای لایه های نازک از حدود 40 نانومتر تا 2 میکرومتر با عدم قطعیتی از مرتبه 20 نانومتر قابل انجام است.</p> <p>2. تحول و دریافت نمونه باید در محل دانشکده فیزیک توسط متقاضی یا نماینده ایشان صورت گیرد.</p>

موافقتنامه *	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
--------------	---

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

اپراتور	تاریخ انجام آنالیز: ___ / ___ / ___ توسط:
	توضیحات اپراتور:

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