|  |
| --- |
| مشخصات نمونه ارسالی |
| ردیف | نام نمونه | ترکیبات احتمالی موجود در نمونه | شرح مختصری از نمونه (آلی ، غیر آلی ) | نمونه رطوبت دارد یا خیر؟ | حاوی ترکیبات سمی و زیان آور می باشد؟ | توضیحات بیشتر |
| 1 |   |  |  |  |  |  |
| 2 |   |  |  |  |  |  |
| 3 |   |  |  |  |  |  |
| 4 |   |  |  |  |  |  |
| 5 |   |  |  |  |  |  |
| 6 |   |  |  |  |  |  |
| 7 |   |  |  |  |  |  |
| 8 |   |  |  |  |  |  |
| * در صورت عدم امکان انجام آزمون در این آزمایشگاه، نمونه به پیمانکار فرعی □ ارجاع گردد □ ارجاع نگردد
 |
| **شرایط نگهداری (در صورت وجود)** | حساس به نور🗆 حساس به رطوبت🗆 نگهداری در اتمسفر خاص🗆(ذکر نوع اتمسفر...........) نگهداری در دمای پایین🗆 (ذکر دمای مدنظر..........) |
| **ایمنی** | سمی 🗆 فرار🗆 قابل اشتعال🗆 محرک دستگاه تنفسی🗆 قابل جذب از طریق پوست🗆 نانو سایز 🗆 بیماری­زا 🗆 ندارد🗆 |
| در صورت داشتن Material Safety Data Sheet (MSDS) در هر یک از موارد ارسال گردد، در غیر اینصورت اقدامات ایمنی لازم در هنگام کار با ماده مورد نظر بیان گردد: |
| توضیحات | * خدمات آنالیز برای نمونه­های دریافت شده انجام می گیرد.
* متقاضی متعهد می­گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد درغیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود.
* نمونه­برداری توسط متقاضی انجام پذیرفته است.
* در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می­باشد.
* **در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می­شود.**
* نمونه­ها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می­گردند. **هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد.**
 |
| توضیحات متقاضی تاریخ و امضاءمتقاضی |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| این فسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می­گردد | مبلغ پرداختی: | **گرنت شبکه آزمایشگاهی** | درصد |  | **گرنت بیم گستر تابان** | درصد |  | توضیحات: |
| مبلغ |  | مبلغ |  |
| امکان­سنجی انجام آزمون (نظر کارشناس دستگاه):  |
| نظر مدیر فنی: |
| توضیحات مدیر ارشد: تاریخ و امضای مدیر ارشد |
| تاریخ و امضاء جوابدهی | نحوه جوابدهی | توضیحات |
|  |  |  |