|  |
| --- |
|  مشخصات نمونه ارسالی |
| ردیف | نام نمونه | آنالیز EDS مورد نیاز است؟ (بلی یا خیر) | آنالیز MAP مورد نیاز است؟(بلی یا خیر) | عناصر مورد نیاز جهت آنالیز | عناصر مزاحم گزارش شود؟ (بلی یا خیر) | ترکیبات سمی و زیان آور برای سلامتی وجود دارد؟ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| **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، نمونه­برداری باید توسط خود متقاضی انجام پذیرد.
* آزمایشگاه بیم گستر تابان در صورت لزوم مجاز به استفاده از پیمانکار فرعی برای خدمات آنالیزی خود می­باشد.
* متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد درغیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود.
* در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می­باشد.
* نمونه­ها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می­گردند. **هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد.**
* **این آنالیز پس از تسویه حساب نهایی به آزمایشگاه ارسال می­شود.**
* **آنالیز** EDS **آنالیزی نقطه ای می ­باشد که به تشخیص اپراتور از یک یا دو نقطه گرفته می­شود و لذا بایستی نمونه ارسالی حتما همگن باشد.**
* **آنالیز** EDS **آنالیزی** **نیمه کمی می­باشد که عناصر بازه کربن تا اورانیوم را تشخیص داده و گزارش می­دهد.**
* **در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می­شود.**
 |
| 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 |
|  |  |  |