|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات نمونه ارسالی | | | | | | |
| ردیف | نام نمونه | جرم مولکولی احتمالی | | Ev(20-70) | معدنی یا غیر معدنی | ملاحضات و توضیحات |
| 1 |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |  |
| **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\*\*** | | | * ﻣﺤﺪوده ﺟﺮﻣﯽ ﻧﻤﻮﻧﻪ 10-800 داﻟﺘﻮن می ﺑﺎﺷﺪ.ﻧ .نمﻮﻧﻪ ﺑﻪ ﻣﻘﺪار ﭼﻨﺪ ﻣﯿﻠﯽﮔﺮم ﺑﺼﻮرتﮐﺎﻣ ًﻼﺧﺎﻟﺺ و ﻓﺎﻗﺪ ﺣﻼل ﭘﺬﯾﺮش ﻣﯽﺷﻮد. در ﻫﻨﮕﺎم ﭘﺬﯾﺮش ﻣﻌﺪﻧﯽ ﺑﻮدن ﻧﻤﻮﻧﻪ اﻋﻼم ﺷﻮد. * نمونه­های پودری در ظرف­های نمونه مناسب قرار داده شود. 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 می­گردد و بعد از آن آزمایشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال نمونه ها ندارد. * هزینه پست یا پیک جهت برگشت نمونه بر عهده مشتری می باشد. * ارسال نمونه به آزمایشگاه و انجام آزمون، منوط به پرداخت نهایی وجه آزمون می باشد. * در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می­شود. * در صورتیکه تسویه حساب آنالیز انجام نشود، نگهداری نمونه های دریافتی حداکثر یک ماه می باشد و بعد از آن نمونه ها امحا خواهند شد . * حداکثر مسئولیت مالی آزمایشگاه در قبال نگهداری از نمونه های تحویل گرفته شده به میزان هزینه آنالیز می باشد . | | | |
| توضیحات متقاضی:  تاریخ و امضاءمتقاضی | | | | | | |
| امکان انجام آزمون (نظر کارشناس دستگاه) می باشد □ نمی باشد □  آیا نیاز به استفاده از تامین کننده خدمات آزمون وجود دارد؟ بله□ خیر□  امضاء مدیر فنی تاریخ و امضاءمتقاضی | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| این فسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می­گردد | نظر مدیر فنی:  پیش بینی تاریخ گزارش دهی نتایج:  تاریخ و امضاء: | | تعرفه آزمون | |  | تاریخ واریز:  ساعت واریز: |
| 9 درصد ارزش افزوده | |  |
| سهم شبکه آزمایشگاهی | | درصد: ریال ID: | |
| مبلغ قابل پرداخت | |  | |
| نظر مدیر آزمایشگاه:  تاریخ و امضاء: | | | | | |
| تاریخ و امضاء جوابدهی: | نحوه جوابدهی: | | توضیحات: | | |