

کد رهگیری :		آزمایشگاه تحقیقاتی شناسایی نانو مواد صبا									
تاریخ درخواست:		فرم درخواست آنالیز									
تاریخ پذیرش :		UV-Visible									
مشخصات متقاضی آنالیز											
نام و نام خانوادگی :			کد ملی :		شماره تماس :						
نام دانشگاه/سازمان/شرکت :			آدرس ایمیل (ضروری) :								
آدرس پستی:											
کد پستی :			گرت : <input type="radio"/> دارد <input type="radio"/> ندارد		کد ملی صاحب گرت :						
اطلاعات شرکت یا سازمان در صورت نیاز به صدور فاکتور به نام همان شرکت			شناسه ملی شرکت:		شماره اقتصادی:						
شماره ثبت:			شماره ثابت:		شماره همراه رابط:						
نحوه آشنایی با ما											
ردیف	نام نمونه	نوع نمونه (لایه نازک، بالک، محلول و ...)	نوع	طیف جذب، عبور یا بازتاب	محدوده طول موج درخواستی	ردیف	نام نمونه	نوع نمونه (لایه نازک، بالک، محلول و ...)	نوع	طیف جذب، عبور یا بازتاب	محدوده طول موج درخواستی
۱						۶					
۲						۷					
۳						۸					
۴						۹					
۵						۱۰					
توضیحات									این آنالیز تنها جهت دریافت طیف جذب، عبور و بازتاب نمونه های مختلف قابل انجام است.		
توضیحات متقاضی											
شرایط نگهداری									حساس به نور <input type="checkbox"/> حساس به رطوبت <input type="checkbox"/> نگهداری در اتمسفر خاص <input type="checkbox"/> (ذکر نوع اتمسفر.....)		
ایمنی									سمی <input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/> نانو سایز <input type="checkbox"/> بیماری زا <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
توضیحات و قوانین آزمایشگاه									<ul style="list-style-type: none"> • خدمات آنالیز برای نمونه های دریافت شده انجام شده و نمونه برداری باید توسط خود متقاضی انجام پذیرد و نمونه حتما در ظرف مناسب قرار داده شود. • حلال مورد نظر نمونه به حداقل حجم ۳۰ میلی لیتر باید ارسال شود. • آزمایشگاه نانو مواد صبا در صورت لزوم مجاز به استفاده از پیمانکار فرعی برای خدمات آنالیزی خود می باشد. • متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد در غیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود. • در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می شود. • انجام آزمون، منوط به پرداخت نهایی وجه آزمون می باشد. • نمونه ها تا دو ماه پس از انجام آزمون نگهداری می گردند. هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد. • عدم حصول نتیجه به هر دلیل، مسئولیتی را متوجه آزمایشگاه نمی نماید. • حداکثر مسئولیت مالی آزمایشگاه در قبال نگهداری از نمونه های تحویل گرفته شده به میزان هزینه آنالیز می باشد. 		
									متقاضی نیاز به دریافت نتایج درون سربرگ دارد : <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> محدوده پذیرش نتایج/استاندارد/ویژگی مورد نظر:		
این بخش توسط کارشناس آزمایشگاه تکمیل گردد						امکان سنجی انجام آنالیز : <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> نظر کارشناس آزمایشگاه:					
امضا کارشناس:									اینجانب..... با آگاهی کامل از شرایط فوق موافقت خود را بادریافت خدمات درخواستی اعلام میدارم.		
تاریخ و امضاء متقاضی:											

تهران، طرشت، میدان شهید تیموری، خیابان لطفعلی خانی، انتهای خیابان پارس، خیابان ذوقی، پلاک ۲۲، واحد ۲

شماره تماس : ۰۲۱-۶۶۵۱۹۶۶۶

آدرس سایت : www.nanomavadsaba.com

آدرس ایمیل Info.saba.analyze@gmail.com